

**MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELEM**  
**ALAPÍTVÁNYI TÁMOGATÁSHOZ**

Név .....

tanuló/dolgozó

Osztály: .....

Igényelt összeg: .....

Indoklás:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

....., 202..év ..... hó..... nap

.....

igénylő/törvényes képviselő aláírása

A kért összeg kifizetését támogatom/nem támogatom.

....., 202..év ..... hó..... nap

.....

az alapítvány képviselőjének aláírása