**Útravaló Ösztöndíjprogram Út a szakmához alprogram**

# TANULÓI TOVÁBBFUTÁSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

**Az ösztöndíjprogram 2019. szeptember 1-től történő folytatásáról**

Alulírott ………………………………………………… Ösztöndíjas **tanuló** nyilatkozom, hogy – amennyiben az Útravaló Ösztöndíjprogram folytatásához szükséges források rendelkezésre állnak – az ösztöndíjas tevékenységet a 2019/2020. tanévben **folytatni kívánom.**

**Tanuló teljes neve:**

**Születési dátuma:**

**Közoktatási intézmény neve:**

**OM azonosítója:**

**Kelt**: ……………………………………, ……………. év ………………hó …… nap

……………………………………………………………..

**tanuló aláírása**

…………………………………………………………………

**kiskorú tanuló törvényes képviselőjének**

 **aláírása**

# MENTORI TOVÁBBFUTÁSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Alulírott ………………………………………………… Ösztöndíjas **mentor** nyilatkozom, hogy – amennyiben az Útravaló Ösztöndíjprogram folytatásához szükséges források rendelkezésre állnak – az ösztöndíjas tevékenységet a 2019/2020. tanévben **a fent nevezett tanuló esetében folytatni kívánom.**

**Kelt**: ……………………………………, ……………. év ………………hó …… nap

……………………………………………………………..

**mentor aláírása**