**Útravaló Ösztöndíjprogram Út a szakmához alprogram**

# TANULÓI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

**Az ösztöndíjprogram 2017. szeptember 1-től történő folytatásáról**

Alulírott…………………………………………………Ösztöndíjas tanuló nyilatkozom, hogy – amennyiben az Útravaló Ösztöndíjprogram folytatásához szükséges források rendelkezésre állnak – az ösztöndíjas tevékenységet a 2017/2018. tanévben  **folytatni kívánom.**

**Tanuló teljes neve:**

**Születési dátum:**

**Közoktatási intézmény neve:**

**OM azonosítóval**

**Kelt**: ………………………… 2017………… ……………………………………………………….

**tanuló aláírása**

…………………………………….. kis**korú tanuló törvényes képviselőjének aláírása**

[Powered by TCPDF (www.tcpdf.org)](http://www.tcpdf.org)