



Békés Vármegyei Pedagógiai Szakszolgálat

5600 Békéscsaba, Kiss Ernő u. 3. Tel: 66/530-204, +36-30-322-1077
e-mail: szakbiz.bekescsaba@gmail.com web: www.bekesszakszolgalat.hu

OM: 202775
Int. kód: BH0801

UTAZÁSI UTALVÁNY IGÉNYLÉSE

Alulírott (a szülő, gondviselő neve):

Az igénylő/kedvezményezett neve (a gyermek, tanuló neve):

Születési hely/idő (gyermek, tanuló):

Anya születési neve:

Lakcím:

Intézmény (óvoda, iskola, nev.tan. gyógyp.fejl. stb.) neve, címe:

Az intézménnyel létesített jogviszony kezdete:

A gyermek/tanuló TAJ száma:

A szakértői vélemény nyilvántartási száma:

A szakértői vélemény kiállításának dátuma:

A felülvizsgálat időpontja:

Útvonal (honnán-hová utazik):

Az utazás formája: tömegközlekedés vagy **gépjármű** *(a megfelelő aláhúzendó)*

Az utazáshoz szükséges e kísérő: igen 1 fő; 2 fő **nem szükséges** *(a megfelelő aláhúzendó)*

Az utazási kedvezmény igénybevételének kezdő időpontja:

Dátum:.....

.....
a szülő, gondviselő aláírása