

## ADATLAP

### az Europa AP ösztöndíj-támogatáshoz a 2025-2026-os tanévben

A tanuló neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Születési ideje: \_\_\_\_\_

OIB-száma: \_\_\_\_\_

Zsírószámla száma - IBAN: \_\_\_\_\_

A számlát vezető bank neve: \_\_\_\_\_

A szülő neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

OIB-száma: \_\_\_\_\_

E-mailje: \_\_\_\_\_

Az iskola neve: \_\_\_\_\_

Osztály A modell:

a) általános iskola 1. osztály

b) általános iskola 5. osztály

c) középiskola 1. osztály

Aláírással tanúsítom, hogy a tanulónak/jelentkezőnek nincs más támogatóval érvényes ösztöndíjszerződése.

Alulírott hozzájárulok a támogatás tényének nyilvánosságra hozatalához, valamint az igénylőlapon szereplő személyes adatoknak az igénylés elbírálásával kapcsolatos kezeléséhez, az Europa AP hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

2025. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
A szülő aláírása  
Potpis roditelj