ADATLAP

az Europa AP ösztöndíj-támogatáshoz a 2026-2027-es tanévben

A tanuló neve: _____

Címe: _____

Születési ideje: _____

OIB-száma: _____

Zsirószámla 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

Aláírásommal 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.

2026. _____

_____

A szülő aláírása
Potpis roditelj