

**Igazolás az ápolási díj megállapításához
(oktatási intézmény tölti ki)**

Igazolom, hogy

Név:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

- „A” közoktatási intézmény tanulója,
 „B” óvodai nevelésben részesül,
 „C” nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
 „D” felsőoktatási intézmény hallgatója.

Az intézmény megnevezése:

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a kötelező tanórai foglalkozások időtartamát

- meghaladja nem haladja meg.

A „B”-„C” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevételenek, illetőleg a „D” pont szerinti esetben az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát

- meghaladja nem haladja meg.

Az „A”-„D” pontban foglalt intézmény igénybevétele az ápolást végző személy rendszeres közreműködését

- szükségessé teszi nem teszi szükségessé.

Dátum:

P.H.

.....
intézményvezető