 **Tolna Megyei Pedagógiai Szakszolgálat**

**7100 Szekszárd, Augusz Imre u. 9-11.**

**Tel.:** 74/ 510-645; **Fax:** 74/510-646

**E-mail:** [szekszard.szakertoi@gmail.com](mailto:szekszard.szakertoi@gmail.com)

**Honlap:** [www.tmpsz.hu](http://www.tmpsz.hu)

**Adatközlés utazási utalvány igényléséhez**

**A gyermek, tanuló neve:** ………………………………………………………………………

**Születési hely/idő:** ……………………………………………………………………………..

**A gyermek, tanuló oktatási azonosító száma:**………………………………………………..

**TAJ-szám:** ……………………………………………………………………………………..

**Anya születési neve:** …………………………………………………………………………..

**Lakcím:** ………………………………………………………………………………………..

**Intézmény neve, címe:**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

**Az intézménnyel létesített jogviszony kezdete:** ………………………………………………

**A szakértői vélemény nyilvántartási száma:** ………………………………………………...

**Útvonal (honnan-hová utazik):**

……………………………………………. - …………………………………………………..

**Az utazás formája:** *(a megfelelő aláhúzandó)*

**tömegközlekedés** vagy **gépjármű** *(a megfelelő aláhúzandó)*

**Az utazáshoz szükséges-e kísérő:** *(a megfelelő aláhúzandó)*

**igen (**1 fő; 2 fő) **nem szükséges**

**Az utazási kedvezmény igénybevételének kezdő időpontja:** ………………………………..

Dátum: ………………………………

a szülő, gondviselő aláírása