

4. számú melléklet

3. melléklet

Szülői nyilatkozat az alapfokú művészeti iskolában folytatott tanulmányokhoz

20...../20.... tanévre

Intézmény megnevezése:		
Tanuló neve:		
tagozat:	tanzak:	tantárgy:
Szül. hely, idő:		
Állandó lakhely:		
Tartózkodási hely:		
A tanuló oktatási azonosító száma:		
Szülő (törvényes képviselő) neve:		Tel. szám:
Anyja születéskori neve:		Tel. szám:

1.	Szülőként (gondviselőként) kijelentem, hogy gyermekem másik alapfokú művészeti iskolában művészeti képzésben *			
	rész vesz		nem vesz részt	
	Amennyiben részt vesz:			
	a másik iskola megnevezése:			
	címe:			
	művészeti ág/tanzak/évfolyam:			
	térítési díj fizetése ellenében igénybe vett heti foglalkozások száma:			
	tandíjfizetési kötelezettséggel igénybe vett heti foglalkozások száma:			
	2.	Nyilatkozom, hogy gyermekem után a 20.../20.... tanévben tagozat évfolyamon művészeti ágon tanzakon az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni a(z) Alapfokú Művészeti Iskolában**		
		térítési díj ellenében		tandíjfizetéssel

Nyilatkozatommal tudomásul veszem, hogy térítési díjfizetéssel gyermekem csak egy intézmény veheti igénybe a művészetoktatást.

....., 20.... év hón ap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása***

* A megfelelő rész mellé „X”-et tenni.

** A megfelelő rész mellé „X”-et tenni.

*** Az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében szükséges.