

4. melléklet

Szülői nyilatkozat az alapfokú művészeti iskolában folytatott tanulmányokhoz

202..../202... tanévre

Intézmény megnevezése:			
Tanuló neve:			
tagozat:	tanszak:	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 ¹¹			
	részrt vesz		nem vesz részt	
	Amennyiben részt vesz:			
	a másik iskola megnevezése:			
	címe:			
	művészeti ág/tanszak/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 tanszakon az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni a(z) Alapfokú Művészeti Iskolában ¹²			
	térítési díj ellenében		tandíjfizetéssel	

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

....., 202.... év hónap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása¹³¹¹ a megfelelő rész mellé „x”-t tenni¹² a megfelelő rész mellé „x”-t tenni¹³ az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében szükséges