

4. melléklet

Szülői nyilatkozat 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 ⁹			
	részrt 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 201.../201... tanévben tagozat évfolyamon művészeti ágon tanzakon az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni a(z) Alapfokú Művészeti Iskolában ¹⁰			
	térítési díj ellenében		tandíjfizetéssel	

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

....., 201... év hónap

Szülő (gondviselő) aláírása

Tanuló aláírása¹¹

⁹ a megfelelő rész mellé „x”-t tenni

¹⁰ a megfelelő rész mellé „x”-t tenni

¹¹ az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell szükséges