

4. melléklet

Szülői nyilatkozat 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 ¹⁰		
	résztt 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 201.../201.... tanévben tagozat évfolyamon művészeti ágon tanszakon az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni a(z) Alapfokú Művészeti Iskolában ¹¹		
	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 aláírása¹²

¹⁰ a megfelelő rész mellé „x”-t tenni

¹¹ a megfelelő rész mellé „x”-t tenni

¹² az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell szükséges