**Szülői nyilatkozat 2019/2020 –as tanévre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intézmény mcgncvezése: | **Aelia Sabina AMI** |  |
| Tanuló neve: |  |  |
| tagozat**2** zene/képzőművészet/tánc | 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**3** |
| részt 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 2019 /2020-as tanévben  tagozat évfolyamon,  művészeti ágon,  tanszakon az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni a(z) Aelia Sabina Alapfokú Művészeti Iskolában**4** |
| Térítési díj ellenében |  | Tandíjfizetéssel |  |

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

Budapest, 2019 év  hó nap

Szülő (gondviselő) aláírása Tanuló aláírása**5**

**2** megfelelő rész aláhúzandó

**3** a megfelelő rész mellé „x”-t tenni

1. a megfelelő rész mellé „x”-t tenni
2. az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében kell szükséges