

4. melléklet

Szülői nyilatkozat a 2024/2025. tanévre

Intézmény megnevezése:	Fazekas Utcai Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola	
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 ¹⁹			
	részst 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 2024/2025. tanévben tagozat évfolyamon művészeti ágon tanszakon az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni a Fazekas Utcai Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolában ²⁰			
	térítési díj ellenében		tandíjfizetéssel	

Nyilatkozatommal tudomásul veszem, hogy térítési díjfizetéssel gyermekem csak egy intézmény egy művészeti ágában veheti igénybe a művészetoktatást²¹.

Miskolc, 202_ . év hónap

.....
Szülő (gondviselő) aláírása

.....
Tanuló aláírása³

¹⁹ a megfelelő rész mellé „x”-t tenni

²⁰ a megfelelő rész mellé „x”-t tenni

²¹ Módosította a 2/2020. (09.01.) számú Szabályzat módosítás 12§-a. Hatályos 2020. szeptember 1. napjától.

²² az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében szükséges