

**Jelentkezési lap az
Együd Árpád
Alapfokú Művészeti Iskolába**

1. Jelentkező tanuló:

- neve:.....

- telefonszáma:.....

- neme: lány, fiú

- születési helye és ideje:.....

- lakcíme:.....

- tartózkodási helye:.....

- állampolgársága : magyar

egyéb:

- nem magyar állampolgár esetén a Magyarország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:.....

- társadalombiztosítási azonosító jele:.....

- oktatási azonosító száma:.....

2. Szülő (törvényes képviselő/apa) neve: Tel.:.....

E-mail:.....

- lakcíme:.....

- tartózkodási helye:.....

3. Anyja születéskori neve: Tel.:.....

E-mail:.....

- lakcíme:.....

- tartózkodási helye:.....

4. Művészeti ág/ Tanszak, amelyre a felvételét kéri:

Amennyiben magasabb évfolyamra kéri felvételét, az évfolyam megjelölése:.....

5. Annak az iskolának a megnevezése és címe, melyben a tanuló tankötelezettségét

teljesíti:.....

- évfolyam száma:

6. Jegyzet, megjegyzés:

*Beírási napló száma:**.....

* Az intézmény tölti ki.

Nyilatkozat

- Nyilatkozom, hogy gyermekem **nem jár** másik alapfokú művészeti iskolába.
- Nyilatkozom, hogy gyermekem **másik alapfokú művészeti iskolába is jár.**

A másik intézmény

- neve:
- címe:
- Térítési díj fizetése ellenében igénybe vett heti foglalkozások száma:
- Tandíj fizetése ellenében igénybe vett heti foglalkozások száma:
- Művészeti ág/ Tanszak/ Évfolyam megnevezése:.....

7. Nyilatkozom, hogy gyermekem után a 2018/2019. tanévbentagozatévfolyamon művészeti ágon, tanszakon **az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni az Együd Árpád Alapfokú Művészeti Iskolában:**

térítési díj ellenében

tandíjfizetéssel

(a megfelelő aláhúzendő)

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

8. Alulírott nyilatkozom, hogy

- gyermekem hátrányos helyzetű
- gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
- gyermekem testi, érzékszervi, közép súlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista

Tudomásul veszem, hogy a hátrányos helyzetről, halmozottan hátrányos helyzetről vagy fogyatékoságról szóló jogerős határozat, vagy a díjkedvezmény iránti kérelem és jövedelemigazolások benyújtása feltétele a tanulónak járó kedvezmények igénybevételének.

9. Alulírott nyilatkozom, hogy a Házirend egy példányát átvettem.

10. Alulírott nyilatkozom, hogy a szolgáltatás megállapított Ft / félév térítési díját, tandíját az iskola által szabott időben és módon megfizetem, és tudomásul veszem, hogy a térítési díj vagy tandíj fizetésének engedély nélküli elmaradása az oktatásból való kizárással járhat.

11. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kaposvár, 2018. hó nap

.....
szülő (jelentkező) aláírása