BP. XIII. KERÜLETI FISCHER ANNIE ZENEISKOLA AMI
1136 Budapest, Hollán Ernő u. 21./b
Tel. (1) 320-4862
E-mail: fischeranniezami@upcmail.hu
Honlap: www.fischeranniezeneiskola.hu

SZÜLŐI NYILATKOZAT

Kérjük géppel vagy nyomtatott nagy betűkkel kitölteni!

A tanuló neve:	
A tanuló oktatási azonosító száma: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Fiú ☐ Lány ☐
TAJ-szám: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Állampolgársága:
Születési helye:	Szül. ideje:

Anya leánykori neve:	
Apa/gondviselő neve:	
Szülő telefonszám 1**:**	Szülő telefonszám 2:
E-mail-cím:	
Állandó lakcím ir.száma: ☐☐☐☐	Város:
Utca, házszám:	
Tartózkodási helye:	

Közismereti iskolája:	Osztálya a következő tanévben:

Főtárgy:	Tanár:

A tanuló zeneiskolai tanulmányait a **2020/2021.** tanévben:

a) FOLYTATJA ☐ b) NEM FOLYTATJA ☐ c) BEFEJEZTE ☐

Szülőként/gondviselőként kijelentem, hogy gyermekem másik alapfokú művészeti iskola oktatásában

RÉSZT VESZ ☐ **NEM VESZ RÉSZT ☐**

Az intézmény neve:

Művészeti ág/tanszak/tárgy:

Melyik intézményben kíván **térítési díjat** fizetni? *

Szülőként/gondviselőként nyilatkozom,

- hogy a HÁZIRENDET az iskola honlapjáról megismertem, és tudomásul veszem az abban foglaltakat.
- hogy az előírt térítési díjat/tandíjat az iskola által megjelölt határidőben befizetem.
- Tudomásul veszem, hogy az előírt díj befizetésének elmulasztása a tanulói jogviszony megszűnésével járhat.

Szülőként/gondviselőként HOZZÁJÁRULOK ☐ NEM JÁRULOK HOZZÁ ☐

hogy gyermekemről a Fischer Annie Zeneiskola eseményein, programjain kép-, illetve hangfelvétel készülhessen, s azok az iskola honlapján, esetenként a médiában megjelenhessenek.

Dátum:

.....
Szülő/gondviselő aláírása

* Két alapfokú művészeti iskola esetén az egyikben térítési díj, a másikban tandíj fizetendő!