



SZÜLŐI NYILATKOZAT

2016/2017-es tanévre

1.Szülőként (gondviselőként) kijelentem, hogy gyermekem,
másik alapfokú művészeti iskolában

részt vesz **nem vesz részt** művészeti képzésben.

Amennyiben részt vesz:

A másik iskola megnevezése:.....

Címe:

Művészeti ág/tanzak/évfolyam:

Térítési díj fizetése ellenében igénybe vett heti foglalkozások száma:

Tandíjfizetési kötelezettséggel igénybe vett heti foglalkozások száma:

2.Nyilatkozom, hogy gyermekem után a 2016/2017-es tanévben tagozat évfolyamon

..... művészeti ágontanzakon az alábbi díjazással kívánom a művészeti képzést igénybe venni a Szekszárdi Garay János Általános Iskola, Alapfokú Művészeti Iskolában

térítési díj ellenében tandíjfizetéssel.

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 rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapításáról szóló jogerős határozat bemutatása feltétele a tanulónak járó kedvezmény igénybevételenek.

10. Alulírott nyilatkozom, hogy a szolgáltatás megállapított 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. Alulírott nyilatkozom, hogy hozzájárulok gyermekem iskolával kapcsolatos médiában történő megjelenéséhez (TV, újság, nyomtatványok, weblap, stb.)

Szekszárd, 2016. hó nap

.....
szülő (jelentkező) aláírása