

SZÜLŐI NYILATKOZAT

A nevelési-oktatási intézmények működéséről és a köznevelési intézmények névhasználatáról szóló 20/2012. (VIII. 31.) EMMI rendelet 18. § (2) bekezdése értelmében:

...Az Nkt. egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló Korm. rendelet alapján a tanuló térítési díj ellenében igénybe vett heti tanórai foglalkozásainak összes időtartama nem haladhatja meg a háromszáz percet. Ha a tanuló több alapfokú művészeti iskolával létesít tanulói jogviszonyt, vagy egy alapfokú művészeti iskolában több művészeti ág képzésében vesz részt, a tanulónak, kiskorú tanuló esetén a szülőnek írásban nyilatkoznia kell arról, hogy melyik iskolában, melyik művészeti ágban vesz részt térítésidej-fizetési kötelezettség mellett a képzésben. Az intézmény vezetője köteles a szülőtől a nyilatkozatot beszerezni.

Szülőként, (gondviselőként) – büntetőjogi felelősségem tudatában - kijelentem, hogy gyermekem

Tanuló neve	
Tanulóazonosító száma	
Lakcíme	
Tanuló születési helye	
Tanuló születési ideje	
Édesanyja születési neve	
<i>Gondviselő neve*</i>	
<i>Tel./ Fax**</i>	
<i>E-mail**</i>	
Iskolájának neve	

nem jár más művészeti iskolába.

hogy gyermekem **másik** alapfokú művészetoktatási intézménynek is tanulója. Tudomásul veszem, hogy a Garabonciás Alapfokú Művészeti Iskola foglalkozásait **csak tandíjfizetés esetén látogathatja. Vállalom a tandíj összegének befizetését.**

A megfelelő x-szel jelölje!

A másik művészeti iskola neve	
A másik művészeti iskolában a tanszaka	
A másik művészeti iskolában az évfolyama	

Szülőként (gondviselőként) tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem a Garabonciás Művészeti Iskolában második tanszakra is kéri felvételét, az alaptanszak oktatására vonatkozó térítési díj fizetése mellett a második tanszakra vonatkozó tandíj fizetésére is kötelezett.

Aláírással hozzájárulok a Garabonciás Művészeti Iskola rendezvényein/egyéb alkalmakon készített fotó és videó-felvételek megjelentetéséhez az iskola honlapján, egyéb dokumentumaiban.

Büntető jogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

_____ hely, 2018. év 04. hó 15. nap.

_____ Szülő (gondviselő) aláírása

* Édesapa (gondviselő) neve: Ide az édesapa nevét kérjük beírni. Elvált szülők esetében a bíróság által kijelölt GONDVISELŐ nevét.

** A kapcsolattartás megkönnyítése végett a szülő telefonszáma/e-mail címe szükséges.