

Tanuló neve: .....  
..... tagozat ..... tanszak ..... tantárgy  
Szül. hely, idő: .....  
Lakcím: .....  
Tartózkodási hely: .....  
A tanuló oktatási azonosító száma (11 jegyű): .....  
Szülő (törvényes képviselő) neve: ..... Tel: .....  
Anyja születéskori neve: ..... Tel: .....

**Szülői nyilatkozat**  
..... tanévre

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

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

*(a megfelelő aláhúzendó)*

**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 201.../201... tanévben ..... tagozat ..... évfolyamon  
..... művészeti ágon ..... tanszakon az alábbi díjfizetéssel  
kívánom a művészeti képzést igénybe venni a Budapest XVI. Kerületi Rácz Aladár Zene-, Tánc-,  
Képző- és Iparművészeti Alapfokú Művészeti Iskolában

**térítési díj ellenében                      tandíjfizetéssel**

*(a megfelelő aláhúzendó)*

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

3. Alulírott nyilatkozom, hogy *(a megfelelő aláhúzendó)*

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

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

....., 201 ..... év ..... hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
Szülő (gondviselő) aláírása

\_\_\_\_\_  
Tanuló aláírása