



Székesfehérvári

Hermann László

Zeneművészeti Szakgimnázium és
Alapfokú Művészeti Iskola

8000 Székesfehérvár, Városház tér 3. Tel./fax: 06-22/500-989

E-mail: titkarsag@hermann-szfvar.sulinet.hu

Iskola OM azonosítója: 039554; KLIK 072015

www.hermannzenesuli.hu



ZENEISKOLAI KIJELENTKEZÉSI LAP

Tanuló neve: _____

OM száma (11 jegyű): _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____

Szülőanyja leánykori neve: _____

Apa/gondozó neve: _____

Lakcím: _____

Főtárgy tanár neve: _____

Hangszere és osztálya: _____

Kötelező tárgy tanár neve: _____

Szülőként/gondviselőként kijelentem, hogy gyermekem zenei tanulmányait ____ / ____
tanévben nem kívánja folytatni, ezért kérem gyermekem tanulói jogviszonyának
megszüntetését a Székesfehérvári Hermann László Zeneművészeti Szakközépiskola és
Alapfokú Művészeti Iskolában.

Aláírás (szülő/gondviselő): _____

Székesfehérvár, _____ év _____ hó ____ nap

A fent nevezett tanuló jogviszonyát szülői kérésre a mai nappal megszüntetem:

Aláírás (intézményvezető): _____

Székesfehérvár, _____ év _____ hó ____ nap

P.H.