



Székesfehérvári

Hermann László

Zeneművészeti Szakgimnázium és
Alapfokú Művészeti Iskola

8000 Székesfehérvár, Városház tér 3.

tel / fax: +36-22/500-989

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

OM azonosító: 039554

www.hermannzenesuli.hu



SZÜLŐI NYILATKOZAT

TÖRZSADATOK(kötelezően kitöltendő):

TANULÓ NEVE: _____

_____ TAGOZAT, _____ TANSZAK, _____ TANTÁRGY

SZÜLETÉSI HELY: _____ SZÜLETÉSI IDŐ: _____

LAKCÍM: _____

TARTÓZKODÁSI HELY: _____

TANULÓ OKTATÁSI AZONOSÍTÓ SZÁMA (11 JEGYŰ): _____

APA (TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ/GONDOZÓ) NEVE: _____

TELEFON SZÁMA: _____ E-MAIL: _____

ANYJA SZÜLETÉSKORI NEVE: _____

TELEFON SZÁMA: _____ E-MAIL: _____

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

részt vesz

nem vesz részt

művészeti képzésben.

(a megfelelő aláhúzendő)

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 2017/2018 tanévben ____ tagozat ____ évfolyamon zeneművészeti ágon _____ tanszakon az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni a Székesfehérvári Hermann László Zeneművészeti Szakgimnázium és Alapfokú Művészeti Iskolában.

térítési díj ellenében

tandíjfizetéssel

(a megfelelő aláhúzendő)

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

→→→**Kérem, fordítson!**



Székesfehérvári

Hermann László

Zeneművészeti Szakgimnázium és
Alapfokú Művészeti Iskola

8000 Székesfehérvár, Városház tér 3.

tel / fax: +36-22/500-989

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

OM azonosító: 039554

www.hermannzenesuli.hu



3) Alulírott nyilatkozom, hogy (a megfelelő aláhúzendó)

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

4) AZ ADOTT TANÉV KEZDÉSEKOR SZOLFÉZS TANTÁRGYBÓL A 4. ÉVFOLYAMÁT BEFEJEZETT TANULÓRA VONATKOZÓAN TÖLTENDŐ KI

Alulírott nyilatkozom, hogy gyermekem az alapfokú művészeti iskola 5., 6. vagy (továbbképző) 7., 8., 9., 10. évfolyamos növendék-ként továbbra is vállalja a minimum heti 4 óra kötelező foglalkozásokon történő megjelenést. Ebben az esetben a kötelező tantárgy már nem csak kizárólag a szolfézs tantárgy lehet, felválthatja azt egy, *kötelezően választható egyéb tantárgy*. Kérjük, jelezze, hogy a következő tanévben gyermeke melyiket választja az alább felsoroltak közül (a megfelelő elé kérünk x-et tenni):

	szolfézs		fúvós zenekar
	zeneirodalom		vonós zenekar
	népzene-történet, néprajz		népi zenekar
	kamarazene (klasszikus vagy népi)		népi kamaraének
	kórus (Mihály György vezetésével)		énekar (Kneifel Imre vezetésével)

„B” tagozatos (zenei pályára készülő) tanuló esetén kötelező a szolfézs tárgy folytatása.

5) Tudomásul veszem, hogy az intézmény, pedagógus felügyeletet gyermekem számára kizárólag a tanítási órák ideje alatt tud biztosítani.

6) Hozzájárulok, hogy gyermekemről az iskolai programokon készült hang- és képfelvételeket az intézmény -a tevékenységével összefüggő médiafelületeken (weboldal, facebook, youtube, stb.) közzé tegye.

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

_____, 20 ____ év _____ hó ____ nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Nagykorú tanuló aláírása

KIJELENTKEZÉS A 2017/2018-AS TANÉVRŐL

7) Szülőként/gondviselőként kijelentem, hogy a törzsadatokban feltüntetett gyermekem a **2017/18-as tanévben nem kívánja folytatni tanulmányait**, ezért kérem tanulói jogviszonyának megszüntetését a Székesfehérvári Hermann László Zeneművészeti Szakgimnázium és Alapfokú Művészeti Iskolában a tanítási év utolsó napjával.

Kérjük X-el jelölje a négyzetben, amennyiben gyermeke **nem kívánja folytatni** zeneiskolai tanulmányait:

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

_____, 20 ____ év _____ hó ____ nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Nagykorú tanuló aláírása