



Szekszárdi Liszt Ferenc Alapfokú Művészeti Iskola

7100 Szekszárd, Széchenyi u. 38.

Telefon: +36 74 511 028;

E-mail: lisztami@szekszardiami.edu.hu

Beiratkozási lap

1. Tanuló:

- neve:
- telefonszáma (nagykorú esetén):
- neme: lány, fiú
- születési helye és ideje:
- lakcíme:
- tartózkodási helye:
- állampolgársága: magyar
- egyéb:
- nem magyar állampolgár esetén a Magyarország területén való tartózkodás jogcíme és a tartózkodásra jogosító okirat megnevezése, száma:
- társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):
- **oktatási azonosító száma:**

2. Szülő/törvényes képviselő neve:

- lakcíme:
- tartózkodási helye:
- Tel.: **e-mail.:**

3. Anyja születéskori neve: Tel.:

- lakcíme:
- tartózkodási helye: **e-mail.:**

4. Tanszak, amelyre a felvételét kéri:

Amennyiben magasabb évfolyamra kéri felvételét, az évfolyam megjelölése:

5. Annak az iskolának a megnevezése és címe, melyben a tanuló tankötelezettségét teljesíti:

- évfolyam száma (2025/2026. tanév):

6. Jegyzet, megjegyzés:

Beírási napló száma: *

* Az intézmény tölti ki.



SZÜLŐI NYILATKOZAT

2025/2026-os tanévre

7. Nyilatkozat más művészeti ágon való részvételről

-Szülőként/törvényes képviselőként kijelentem, hogy gyermekem másik alapfokú művészeti iskolában

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

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:

-Nyilatkozom, hogy gyermekem után a 2025/2026-os tanévben tagozat évfolyamon

..... művészeti ágontanszakon az alábbi díjazással kívánom a művészeti képzést

igénybe venni a Szekszárdi Liszt Ferenc 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, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista

Tudomásul veszem, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapításáról szóló jogerős határozat bemutatása feltétele a tanulónak járó kedvezmény igénybevétele.

9. Alulírott nyilatkozom, hogy gyermekem speciális nevelési igényű:

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.) A személyes adatok kezelése tekintetében az intézmény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény előírásai szerint jár el.

Szekszárd, 2025. év. hó nap

.....
szülő (jelentkező) aláírása