

Sándorfalvi Térségi Alapfokú Művészeti Iskola

www.stamisuli.hu

www.facebook.com/stamisuli

Nyilatkozat

- Nyilatkozom, hogy gyermekem **nem jár** másik alapfokú művészeti iskolába.
- Nyilatkozom, hogy gyermekem **másik alapfokú művészeti iskolába is jár.**

A másik intézmény

- neve:

- címe:

- művészeti ág megnevezése:.....

- térítési díj fizetése ellenében igénybe vett heti foglalkozások száma:.....

- tandíj fizetése ellenében igénybe vett heti foglalkozások száma:.....

A Sándorfalvi Térségi Alapfokú Művészeti Iskola által nyújtott szolgáltatást

térítési díjjal tandíjjal kedvezményel kívánom igénybe venni.

Tudomásul veszem, hogy a tanulónak járó kedvezmény igénybevételének feltétele:

- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapításáról szóló jogerős határozat;
- szülői nyilatkozat a háztartásban az egy főre jutó nettó jövedelemről;
- orvosi igazolás bemutatása.

A kedvezményre való jogosultság fennállását kérjük 2024.10.01-ig igazolni.

Alulírott nyilatkozom, hogy

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

6. Alulírott nyilatkozom, hogy a Házirend tartalmát megismertem. (A mindenkor hatályos Házirend megtalálható a www.stamisuli.hu oldalon.)

7. Alulírott nyilatkozom, hogy a szolgáltatás megállapított térítési díját, tandíját az iskola által szabott időben és módon megfizetem, és tudomásul veszem, hogy a térítési díj és/vagy tandíj fizetésének engedély nélküli elmaradása az oktatásból való kizárással járhat.

8. Hozzájárulok, hogy a gyermekemről készült képi- és hangfelvételek a médiában és a Sándorfalvi Térségi Alapfokú Művészeti Iskola online felületein megjelenjenek.

Sándorfalva, 2024. április hó 19. nap

.....
szülő (jelentkező) aláírása

Telefon: (+36) 30 958 89 12 (Kaszás László - intézményvezető)
Email: stamisuli@gmail.com