

**Visegrádi Áprily Lajos Általános Iskola és
Alapfokú Művészeti Iskola
Váci Tankerületi Központ PB 1801**

2025 Visegrád, Rév utca 2.

Telefon: +36-26/398-312

iroda@april-y-visegrad.hu

Mobil: +36-30/714-5006

www.april-y-visegrad.hu

**NYILATKOZAT TANULÓI JOGVISZONY FOLYTATÁSÁRÓL
2023/24-as tanév**

1. TANULÓI ADATOK

Neve:	Oktatási azonosítója:
Születési helye:	
Születési dátuma:	
Állampolgársága:	
Lakcím:	
Levelezési cím:	
Apja/törvényes képviselője neve:	Telefon:
	E-mail cím:
Anyja születéskori neve:	Telefon:
	E-mail cím:
A tanuló közismereti iskolája a 2022/23-as tanévben:	
Közismereti évfolyama a 2022/23-as tanévben:	

2. TANTÁRGYAK

A főtárgytanár tölti ki a szülővel egyeztetve!

Főtárgy:	
Évfolyam:	Tanár:

Tanszakváltás esetén

Főtárgy:	
Évfolyam:	Tanár:
Megjegyzés:	

3. SZÜLŐI NYILATKOZAT/1.

Kérjük, a megfelelő részt x-szel jelölni!

	Nyilatkozom, hogy gyermekem <u>nem jár másik</u> alapfokú művészeti iskolába.
	Nyilatkozom, hogy gyermekem <u>másik alapfokú művészeti iskolába is jár.</u> Másik intézmény neve: Címe:
Csak akkor kell kitölteni, ha a másik alapfokú művészeti iskolába is jár gyermeke: Gyermelem térítési díjas oktatását a nevű intézményben kívánom igénybe venni.	

4. SZÜLŐI NYILATKOZAT/2.

Alulírott nyilatkozom, hogy	
	gyermekem hátrányos helyzetű
	gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
	gyermekem testi, érzékszervi, közép súlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista
Tudomásul veszem, hogy a térítési díjkedvezményre jogosító jogerős <u>határozat bemutatása feltétele</u> a tanulónak járó kedvezmény igénybeviteléhez.	

5. SZÜLŐI NYILATKOZAT/3.

Alulírott nyilatkozom, hogy az igénybe vett, tanterv szerinti foglalkozásokra megállapított térítési díjat, tandíjat <u>a megadott határidőre befizetem.</u> Tudomásul veszem, hogy a térítési díj vagy tandíj fizetésének engedély nélküli elmaradása az oktatásból való kizárással jár.	
---	--

6. SZÜLŐI NYILATKOZAT/4.

Hozzájárulok ahhoz, hogy <u>az intézmény programjain</u> gyermekemről készített videó, fotó az iskolai honlapon, közösségi oldalon az intézményben folyó oktatással kapcsolatosan megjelenjen. Tudomásul veszem, hogy hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom, a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét.	
Hozzájárulok: IGEN - NEM (a megfelelő rész aláhúzendő)	

Visegrád, 20

.....
Szülő (gondviselő) aláírása

.....
Tanuló aláírása (csak 18 év felett)