**Zeneiskolai jelentkezési lap hangszeres felvételire**

**………./………. tanév**

A gyermek neve: ……………………………………………………………………………….

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………………….

Anyja születéskori neve: …………………………………………………………………………………

A gyermek lakcíme:………………………………………………………………

Taj száma: …………………………………………

Tankötelezettségét teljesítő intézmény neve: …………………………………………………………...

Osztálya: ……………

Tanult-e zenét? Hangszer megnevezése:…………………………………………………………………

Hol? ……………………………………………………… Mikor? ……………………………………

Van-e hangszere, gyakorlási lehetősége? ………………………………………………………………....

Jelenleg egyéb művészeti ágon tanul-e? …………………………………………………………………...

(képzőművészet alapjai, kerámia, néptánc)

Szülő (gondviselő) neve: …………………………………………………………………………………

Szülő 1. email címe: …………………………………………………Tel.:…………………………...

Szülő 2. email címe: …………………………………………………Tel.:…………………………...

Melyik hangszerre jelentkezik? ................................................................................

Amennyiben nem nyerne felvételt a választott hangszerre, melyik hangszeren szeretne tanulni?

1. ………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………

**Ezen nyilatkozattal vállalom, hogy felvétel esetén a félévenkénti térítési díj befizetését az intézmény által előírt határidőre.**

Tudomásul veszem, hogy

* térítési díj mentességet kizárólag a gyermek nevére kiadott hátrányos helyzetet vagy halmozottan hátrányos helyzetet igazoló határozat bemutatásával lehet kérelmezni
* a beiratkozás az egész tanévre szól
* intézményünkben sajátos nevelési igényű (SNI) gyermeket nem fogadunk.

Kijelentem, hogy

* gyermekem az Andor Ilona Ének-Zenei Általános és Alapfokú Művészeti Baptista Iskolán kívül más művészeti intézménynek nem tanulója \*
* gyermekem a …………………………………………..művészeti iskola tanulója is

 (\* a megfelelő rész aláhúzandó, kiegészítendő)

**Amennyiben gyermekem felvételt nyer, a fellebbezési jogomról lemondok.**

Aláírásommal hozzájárulok, hogy a fenti személyes adatokat az intézmény az adatkezelési szabályzata szerint a beiratkozás időpontjáig kezelje.

Budapest, ..................................

……………………/……………………. ………………………………….

 szülő/szülők/gyám aláírása jelentkező aláírása (amennyiben 18 éven felüli)