



VIKÁR SÁNDOR ZENEISKOLA-ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA  
4400 Nyíregyháza, Kürt utca 5-11. OM: 040081

## JELENTKEZÉSI LAP ÚJ TANULÓK RÉSZÉRE 2024/2025-ös tanév

**Kérjük nyomtatott betűvel, olvashatóan kitölteni! Köszönjük!**

**A VÁLASZTOTT HANGSZER:** \_\_\_\_\_

### 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 2024/25-ös tanévben:	
Közismereti évfolyama a 2024/25-ös tanévben:	

### 2. TANTÁRGYAK

*A főtárgytanár tölti ki a szülővel egyeztetve!*

Főtárgy:	
Tagozat/évfolyam:	Tanár:
Kötelezően választható tárgy (szolfézs 4. évfolyamig, majd zenetörténet, kamarazene, zenekar):	
Évfolyam:	Tanár:
Választható tárgy (második hangszer):	

### 3. SZÜLŐI NYILATKOZAT/1.

*Kérjük, a megfelelő részt x-szel jelölni!*

<input type="checkbox"/>	Nyilatkozom, hogy gyermekem <b>nem jár másik</b> alapfokú művészeti iskolába. Térítési díj ellenében a Vikár Sándor Zeneiskolában veszem igénybe a tanterv szerinti foglalkozásokat.
<input type="checkbox"/>	Nyilatkozom, hogy gyermekem <b>másik alapfokú művészeti iskolába is jár.</b> Másik intézmény neve:  Címe:

**Csak akkor kell kitölteni, ha a másik alapfokú művészeti iskolába is jár gyermeke:**  
Gyermequem térítési díjas oktatását a(z) .....  
.....  
..... nevű intézményben kívánom igénybe venni.

#### 4. SZÜLŐI NYILATKOZAT/2.

Alulírott nyilatkozom, hogy	
<input type="checkbox"/>	gyermekem hátrányos helyzetű
<input type="checkbox"/>	gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
<input type="checkbox"/>	gyermekem testi, érzékszervi, közép súlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista
Tudomásul veszem, hogy a térítési díjkezdvezményre jogosító jogerős <b>határozat bemutatása feltétele</b> a tanulónak járó kedvezmény igénybevételéhez.	

#### 5. SZÜLŐI NYILATKOZAT/3.

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

#### 6. SZÜLŐI NYILATKOZAT/4.

Hozzájárulok ahhoz, hogy <b>az intézmény programjain</b> 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: <b>IGEN - NEM</b> (a megfelelő rész aláhúzendő)

A házirendet az intézmény honlapján elolvastam, tudomásul vettem.  
[/www.vikarzeneiskola.hu/dokumentumok](http://www.vikarzeneiskola.hu/dokumentumok)

Dátum: .....

.....  
Szülő (gondviselő) aláírása

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