**Biatorbágyi Pászti Miklós Alapfokú Művészeti Iskola**

OM: 040047

2051 Biatorbágy, Baross G. u. 1. Tel: 30/642-3462

e-mail: pasztimami@gmail.com Honlap: pmami.biatorbagy.hu

**2024/2025**

**TANULÓI ADATLAP ÉS SZÜLŐI NYILATKOZAT**

**Tanuló neve:** telefonszáma:

**Művészeti iskolai szak:**

Születési helye:születési ideje:

Állampolgársága:

Oktatási azonosító száma:

Iskolája neve, címe (szeptembertől):

Iskolai osztálya (szeptembertől):

Bejelentett lakcíme:

Tartózkodási helye (ha nem ua.):

Anyja születési neve: telefonszáma:

Apa (gondviselő) neve: telefonszáma:

Egyéb elérhetőség:

Szülők és tanuló e-mail címe:

**Alulírott nyilatkozom, hogy**

□ gyermekem hátrányos helyzetű □ gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű

□ gyermekem testi, érzékszervi, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista

□ gyermekemre a felsorolt állítások egyike sem érvényes

Tudomásul veszem, hogy a fentiek megállapításáról szóló határozat bemutatása feltétele a tanulónak járó kedvezmény igénybevételének.

Biatorbágy,

 Szülő aláírása

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

**A;** Nyilatkozom, hogy gyermekem a Biatorbágyi Pászti Miklós Alapfokú Művészeti Iskolában: (a megfelelő válasz aláhúzandó)

**egy tanszakon több tanszakon** tanul művészeti tárgyat.

Alulírott nyilatkozom, hogy a megállapított térítési díjat, tandíjat az iskola által szabott időben és módon megfizetem és tudomásul veszem, hogy a beiratkozás egy tanévre szól , a térítési díj vagy tandíj fizetésének elmaradása az oktatásból való kizárással járhat. A több tanszakon tanulók térítési és tandíjat is kötelesek fizetni.

Alulírott nyilatkozom, hogy a Házirendet megismertem.

**B;**  Nyilatkozom, hogy gyermekem ***másik*** alapfokú művészeti iskolában művészeti képzésben: (a megfelelő válasz aláhúzandó)

**nem vesz részt részt vesz.**

Amennyiben részt vesz:

Művészeti iskola neve:

Tanszak: Osztály:

A Biatorbágyi Pászti Miklós Alapfokú Művészeti Iskolában az alábbi díjfizetéssel kívánom a képzést igénybe venni:

**térítési díj tandíj.**

**HOZZÁJÁRULÁS SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ**

Hozzájárulok, hogy gyermekemről, vagy az általa készített alkotástól a Biatorbágyi Pászti Miklós Alapfokú Művészeti Iskolával fennálló tanulói jogviszonya alatt a művészeti iskola eseményein, rendezvényein, versenyein, tanóráin fénykép, hang-, vagy képfelvétel, videofelvétel készüljön, és a fent meghatározott felvételek az iskola honlapján, az iskola közösségi oldalán, az iskolában tanító pedagógusok beszámolóiban, esetenként a médiában megjelenjenek. Jelen hozzájáruló nyilatkozat bármikor korlátozás, feltétel és indokolás nélkül visszavonható. (a megfelelő válasz aláhúzandó)

**hozzájárulok nem járulok hozzá**

Biatorbágy,

 Szülő aláírása