



PÁPAI BARTÓK BÉLA ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
8500 Pápa, Korona utca 27. • Tel: 89/313–116 • E-mail: bartokzeneiskolapapa@gmail.com

NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozom, hogy tovább szeretném folytatni tanulmányaimat a Pápai Bartók Béla Alapfokú Művészeti Iskola szín- és bábművészet szakán a/..... tanévben.

1. TANULÓ	
Neve:	
2. GONDVISELŐ, ha a jelentkező szeptember 1-én nem nagykorú	
Neve:	Rokonsági fok:
3. AZ ÚJ TANÉV ADATAI	
Intézményegység: 8500 Pápa, Teleki utca 2.	
Főtárgy évfolyama: Ek 1 <input type="checkbox"/> Ek 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	
Alulírott nyilatkozom, hogy a <i>Házirendet</i> elolvastam és megértettem, azt magamra/gyermekemre nézve kötelezőnek tartom. A szolgáltatás megállapított térítési díját, tandíját az iskola által szabott időben és módon megfizetem, és tudomásul veszem, hogy a térítési díj vagy tandíj fizetésének engedély nélküli elmaradása az oktatásból való kizárással járhat.	

Pápa, 20____. _____ hó ____ nap

szülő (jelentkező) aláírása