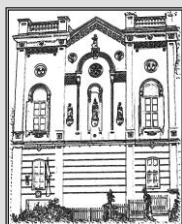


JELENTKEZÉSI LAP

KLASSZIKUS – ZENEMŰVÉSZETI ÁG

MŰVÉSZETI ALAPVIZSGÁJÁRA



NAGYBOLDOGASSZONY RÓMAI KATOLIKUS GIMNÁZIUM, ÁLTALÁNOS ISKOLA
ÉS ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA
H-7400 KAPOSVÁR, ZÁRDA U. 2.
TELEFON / FAX: 82/511-805
e.mail: katgim@romaikat-kap.sulinet.hu
OM.: 034155

NYILATKOZAT

Alulírott (gyermek neve) szülője az alábbiakban nyilatkozom:

Megfelelő rész aláhúzendó.

Igen, szeretném, hogy gyermekem művészeti alapvizsgán részt vegyen.

Nem szeretném, hogy gyermekem részt vegyen a művészeti alapvizsgán, ezzel tudomásul veszem, hogy gyermekem a zeneiskolai továbbképző tanulmányait megkezdeni nem tudja.

.....
Szülő, gondviselő aláírása

JELENTKEZÉS

A vizsgára jelentkezett tanuló neve:

A vizsgára jelentkezett tanuló om. száma

A vizsgára jelentkezett tanuló tanszaka/hangszere/évfolyama.....

A vizsgára jelentkezett tanuló születési helye, ideje:

A vizsgára jelentkezett tanuló lakcíme:

Szülő (gondviselő) neve:

Az iskola által szervezett alapvizsgáról szóló tájékoztatót elolvastam, ezek ismeretében jelentkezem az alapvizsgára.

.....
Tanuló aláírása

.....
Szülő (gondviselő) aláírása

Dátum: 2020.

Jelentkezési határidő: 2020. április 30.