Csongrád és Térsége Általános Iskola **Galli János Általános Iskolája és Alapfokú Művészeti Iskolája**

OM azonosító: 200945

6640 Csongrád, Szentháromság tér 14. tel.: (63)570-301

Főigazgató: Gyöngyi Alexandra Tagintézményigazgató-helyettes: Keszthelyi Anett

**Jelentkezési lap és szülői nyilatkozat a 2024-2025. tanévre**

Az alábbiakban megadott adatok kizárólag

az alapfokú művészeti iskolába jelentkezéshez használhatók fel.

**1. Jelentkező tanuló adatai:**

neve:……………………………………………… TAJ száma:……………………………………………………..

Általános iskolájának megnevezése, évfolyamának száma:…………………………………………….....................

**Beírási napló száma\*:**………………………………..

 \* Az intézmény tölti ki.

**Nyilatkozat**

**6. Alulírott nyilatkozom,** hogy *(a megfelelő rész aláhúzandó)*

* gyermekem hátrányos helyzetű
* gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű
* gyermekem testi, érzékszervi, középsúlyos és enyhe értelmi fogyatékos, autista
* rendszeres gyermekvédelmi kedvezményről szóló határozattal rendelkezem

Tudomásul veszem, hogy a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény megállapításáról szóló jogerős határozat és a beadást megelőző háromhavi nettó átlagjövedelemről és egyéb jövedelemről szóló igazolás bemutatása feltétele a tanulónak járó kedvezmény igénybevételének.

**7. Alulírott nyilatkozom,** hogy a Házirend tartalmát a beiratkozással tudomásul vettem.

**8. Alulírott nyilatkozom,** hogy 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.

**9. Szülőként (gondviselőként) tudomásul veszem,** hogy gyermekem beiratkozásával a CSTÁI Galli János Általános Iskolája és Alapfokú Művészeti Iskolájával tanulói jogviszonyt létesít. Tudomásul veszem, hogy a beiratkozás a teljes tanévre érvényes, mely 2024. szeptember 01-től 2025. augusztus 31-ig szól.

**10.** **Nyilatkozatommal egyidejűleg vállalom** a tájékoztatóban, illetve az iskola honlapján szereplő díjfizetési kötelezettséget a teljes tanévre akkor is, ha gyermekem a tanév közben kimarad, melyet írásban közlök az intézmény felé.

**11**. **Hozzájárulok** az iskola rendezvényein gyermekemről készült fotók, hanganyag, videó megjelentetéséhez az iskola honlapján, az iskola közösségi portál oldalán, pályázati beszámolókon, plakátokon, melynek hatálya a tanulói jogviszonnyal áll fenn.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

**Szülői nyilatkozat a 2024-2025. tanévre**

|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény megnevezése: | CSTÁI Galli János Általános Iskolája és Alapfokú Művészeti Iskolája |
| Tanuló neve: |  |
| tagozat: | tanszak: | tantárgy: |
| Szül. hely, idő: |  |
| Állandó lakhely: |  |
| Tartózkodási hely: |  |
| A tanuló oktatási azonosító száma: |  |
| Édesapja (törvényes képviselő) neve: |  | **Szülő e-mail címe**:  |
| Édesanyja születéskori neve: |  | Szülő tel. száma: |

**Az e-mail cím megadása szükséges a térítési-és tandíjak rendezéséhez!**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Szülőként (gondviselőként) kijelentem, hogy gyermekem másik alapfokú művészeti iskolában művészeti képzésben [[1]](#footnote-1) |
| részt vesz |  |  | nem vesz részt |  |  |
| Amennyiben részt vesz: |
| a másik iskola megnevezése: |  |
| címe: |  |
| művészeti ág/tanszak/évfolyam: |  |
| térítési díj fizetése ellenében igénybe vett heti foglalkozások száma: |  |
| tandíjfizetési kötelezettséggel igénybe vett heti foglalkozások száma: |  |
| 2. | Nyilatkozom, hogy gyermekem után a 202.../202.... tanévben ........................ tagozat ............... évfolyamon ......................... művészeti ágon ............................ tanszakon az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe vennia CSTÁI Galli János Általános Iskolája és Alapfokú Művészeti Iskolájában[[2]](#footnote-2) |
| térítési díj ellenében |  | tandíjfizetéssel |  |

Nyilatkozatommal tudomásul veszem, hogy térítési díjfizetéssel gyermekem csak egy intézmény egy művészeti ágában veheti igénybe a művészetoktatást.

............................................., 202.... év ........................ hó ............nap

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  ………………………………… **Tanuló aláírása[[3]](#footnote-3)** |  ……………………………….. **Szülő (gondviselő) aláírása**  |

1. a megfelelő rész mellé „x”-t tenni [↑](#footnote-ref-1)
2. a megfelelő rész mellé „x”-t tenni [↑](#footnote-ref-2)
3. az aláírás csak a 18. életévét betöltött tanuló esetében szükséges [↑](#footnote-ref-3)