|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D:\Desktop\FUND logo.png****FUND Cigány Alapfokú Művészeti Iskola Levelezési cím: 7629 Pécs, Pákolitz István u. 33. Telefon: +36 30/442-2319** **e-mail: iskolafund@gmail.com** |  |  |  |  |  |
| **Jelentkezési/Beiratkozási lap a 2024/2025. tanévre** |  |  |  |  |  |
| A jelentkezési lapot kérjük nyomtatott betűvel kitölteni! A Beiratkozási lap csak a Szülői nyilatkozat kitöltésével együtt érvényes! |  |  |  |  |  |
| **Tanuló családi és utóneve:** |  |  |  |  |  |  |
| **Oktatási azonosító:** |  |  |  |  |  |  |
| **Születési hely és idő:**  |  **|| év hó nap** |  |  |  |  |  |
| **TAJ szám:** |  |   |   |  |  |  |  |  |
| **Anyja leánykori neve:** |  | **Tel.:** |  |  |  |  |  |
| **Apa (Gondviselő) neve:** |  | **Tel.:** |  |  |  |  |  |
| **E-mail címek:** | 1. **2.**
 |  |  |  |  |  |  |
| **Lakcím:** |  |  |  |  |  |  |
| **Közismereti iskola neve:** |  |  |  |  |  |  |
|  **címe:** |  |  |  |  |  |  |
| **Évfolyam a 2023/2024. tanévben:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Művészeti ág/Tanszak** | **X** | **Tantárgy** | **Évfolyam** |  |  |  |  |  |
| Zeneművészet  |   |  Gitár |   |  |  |  |  |  |
|  | Furulya |  |  |  |  |  |  |
|   | Zongora |   |  |  |  |  |  |
|   | Tambura |   |  |  |  |  |  |
| Táncművészet |   | Néptánc |   |  |  |  |  |  |
| Színművészet-Bábművészet |   | Színjáték |   |  |  |  |  |  |
| Képzőművészet |   | Grafika és festészet |   |  |  |  |  |  |
| Zeneismeret |   | Népzenei ismeretek/ zeneismeret  |   |  |  |  |  |  |
| Képzőművészet |  | Fotó és videó |  |  |  |  |  |  |
| **Kérjük X-szel jelölni, hogy gyermeke melyik tanszakra iratkozik be!** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……………………………  |  |  …………………………………………. |  |  |  |  |  |  |
|  Dátum |  |  Szülő **/** nagykorú aláírása |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tájékoztatjuk, hogy az alapfokú művészeti oktatást **állami támogatással csak egy alapfokú művészetoktatási intézményben, egy tanszakon veheti igénybe!**

Amennyiben a gyermek **halmozottan hátrányos vagy hátrányos helyzetű határozattal rendelkezik,** és/ vagy **Sajátos Nevelési Igényű**, a térítési díj fizetési kötelezettség alól **mentességet** élvez. **A jegyzői határozat és szakvélemény bemutatása és kötelező!**

Amennyiben gyermeke **nem részesül** kedvezményben és nem rendelkezik **HH/HHH** – határozattal, nem **SNI** **és nem jár másik alapfokú művészetoktatási intézménybe**, a térítési díjbefizetését a fenntartó Cigány Szociális és Művelődési Módszertani Bázis Egyesület átvállalja.

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**

**A fentiek tudomásulvételével kérem, hogy gyermekem a FUND Cigány Alapfokú Művészeti Iskolával jogviszonyt létesítsen.**

Megfelelő válasz előtti négyzetbe X-et kérünk tenni!

|  |
| --- |
|  **Nyilatkozom,** hogy gyermekem más művészeti iskolába **nem jár,** a képzést gyermekem állami támogatással a FUND Cigány Alapfokú Művészeti Iskolában veszi igénybe. **Nyilatkozom,** hogy gyermekem hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű. Az erről szóló **jegyzői (hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetet igazoló) határozatot a tanév kezdetekor benyújtom.** **Nyilatkozom,** hogy gyermekem **Sajátos Nevelési Igényű (SNI). A szakértői véleményt a tanév kezdetekor benyújtom.** **Nyilatkozom,** hogy gyermekem **más művészeti iskolába is jár.** Tudomásom van arról, hogy egy gyermek csak egy művészeti ágon (egy tanszakon) részesülhet állami támogatású oktatásban, a további szolgáltatások tandíjkötelesek. A térítési díjat a ……………………………………………………………………………………………………………………………Művészeti Iskolában fizetem.**A térítési díjfizetési kötelezettség alól mentesül az a hátrányos, halmozottan hátrányos helyzetű tanuló, akit a jegyző nyilvántartásba vett. A mentesség a határozatban szereplő időszakra érvényes. Továbbá nem kell térítési díjat fizetni a Sajátos Nevelési Igényű gyermeknek.**Tudomásul veszem: * **A beiratkozással tanulói jogviszony létesült.**
* A tanulói jogviszony **megszüntetését írásban kell bejelenteni.**

 **Nyilatkozom**, hogy gyermekem művészeti képzésben való részvételének egészségügyi akadálya nincs. Aláírásommal vállalom, hogy a későbbiekben bekövetkező, a tanulást gátló betegségekről/egyéb okokról az iskolát azonnal, írásban tájékoztatom. Aláírásommal egyben **nyilatkozom,** hogy gyermekemről felvétel (fénykép, videofelvétel) készülhet és a FUND Cigány Alapfokú Művészeti Iskola weboldalán, közösségi oldalain és a médiában megjelenhet.  - Igen - Nem (A megfelelő aláhúzandó)Dátum: ………………………… Szülő aláírása:………………………… |