



PRO-ART ALAPFOKÚ  
MŰVÉSZETI ISKOLA

**PRO-ART Alapfokú Művészeti Iskola**

6760 Kistelek, Kossuth utca 5.

Telefon:+36-62/257-666

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**  
**AZ ÁLLAMI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL**  
2026-2027 tanév

Szülőként büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy .....  
nevű gyermekem a **PRO-ART Alapfokú Művészeti Iskolán** kívül **másik** alapfokú  
művészetoktatást folytató intézmény művészeti képzésén

**részt vesz**

**nem vesz részt**

Az állami támogatást a ..... Alapfokú Művészeti Iskolában  
kívánom igénybe venni.

.....  
Helység, dátum

.....  
Szülő (gondviselő) aláírása



PRO-ART ALAPFOKÚ  
MŰVÉSZETI ISKOLA

**PRO-ART Alapfokú Művészeti Iskola**

6760 Kistelek, Kossuth utca 5.

Telefon:+36-62/257-666

**SZÜLŐI NYILATKOZAT**  
**AZ ÁLLAMI TÁMOGATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL**  
2026-2027 tanév

Szülőként büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy .....  
nevű gyermekem a **PRO-ART Alapfokú Művészeti Iskolán** kívül **másik** alapfokú  
művészetoktatást folytató intézmény művészeti képzésén

**részt vesz**

**nem vesz részt**

Az állami támogatást a ..... Alapfokú Művészeti Iskolában  
kívánom igénybe venni.

.....  
Helység, dátum

.....  
Szülő (gondviselő) aláírása