



*Kósa György Zenei
Alapfokú Művészeti Iskola*
8220 Balatonalmádi, Bajcsy-Zsilinszky Endre út 60.
Telefon: + 36-88 438-419
Mobil: + 36-30 143-98-80
e-mail: trtkarszng@kosczenesiskola.hu

TANULÓ KIMARADÁSÁT BEJELENTŐ NYILATKOZAT

Alulírott (szülő/gondviselő)
nyilatkozom, hogy nevű gyermekem,
születési hely, idő:.....,
anyja neve:.....,

tanulói jogviszonyát a Kósa György Zenei Alapfokú Művészeti Iskolában
nem kívánom a továbbiakban fenntartani, ezért kérem, hogy kimaradását
20.....év.....hó.....napi dátummal tudomásul venni szíveskedjenek.

Balatonalmádi, 20.....
szülő/gondviselő

lakcíme