

# Kiiratkozási nyilatkozat

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő, törvényes képviselő neve) kijelentem, hogy  
gyermekem: \_\_\_\_\_ (gyermek neve) nem folytatja  
tanulmányait a Múzsák Alapfokú Művészeti Iskolában.

## Gyermekem adatai:

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Tanszak: \_\_\_\_\_

Tanára: \_\_\_\_\_

Dabas, \_\_\_\_\_

-----  
szülő aláírása

---

ISKOLA TÖLTI KI!

Átvétel ideje:

-----  
Átvevő aláírása: