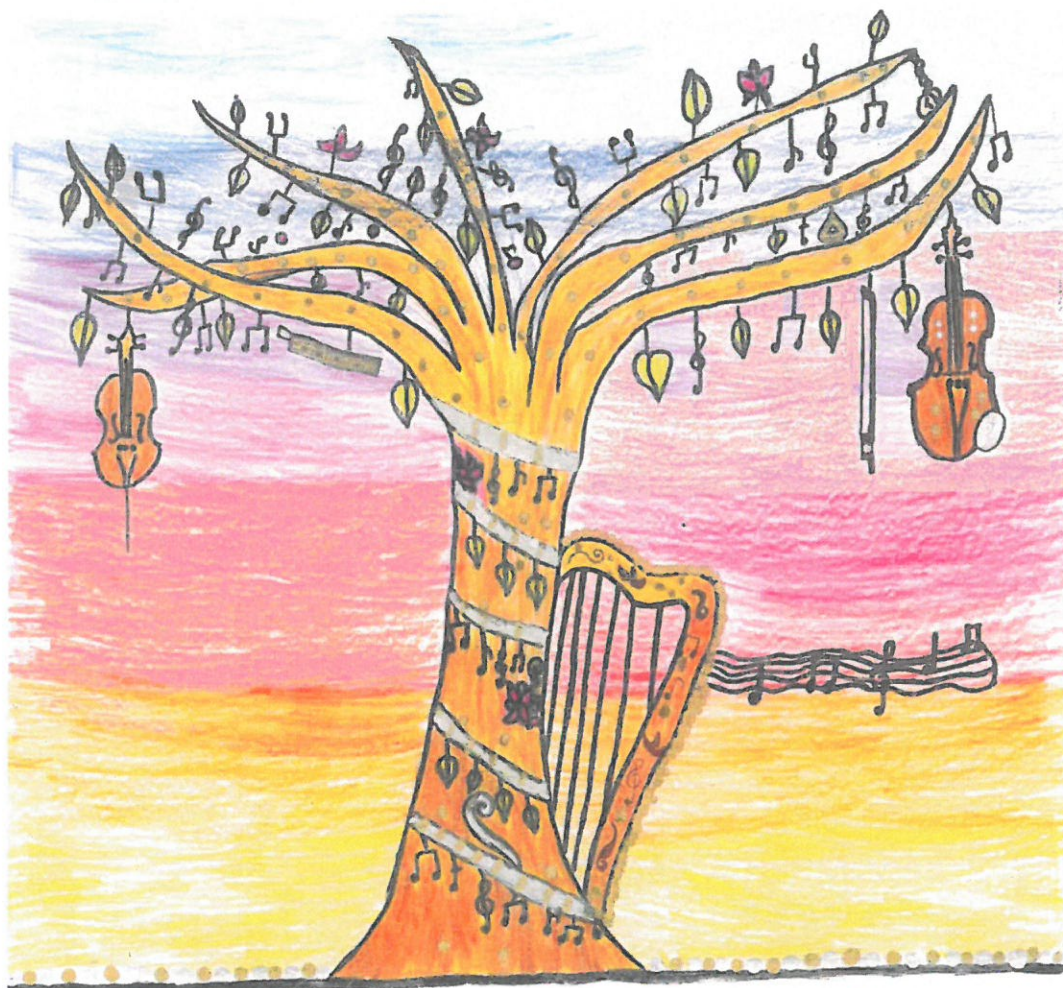


# Liszt Ferenc Zeneiskola - AMI

fagott  
furulya  
fuvola  
gitár  
gordonka  
harmonika  
harsona  
hegedű  
klarinét  
kürt  
magánének  
nagybőgő  
szaxofon  
tenorkürt  
trombita  
tuba  
ütő  
zongora



## A ZENE

*Cyane velünk a Liszt Ferenc Zeneiskolába, ahol  
a Zene a legszebben fakad a hangszerekből!*

A Liszt Ferenc Zeneiskola - AMI idén is meghirdeti  
a 2025/2026-os tanévre felvételijét.

**A meghallgatás helyszíne: 9022 Győr, Liszt Ferenc u. 6.**

**Időpontja: 2025. június 2., hétfő: 15.00 – 18.00 óráig**

**2025. június 3., kedd: 14.00-17.00 óráig**

**Magánének: 2025. június 3., kedd: 15.00 – 17.00 óráig**



2  
0  
2  
5  
J  
Ú  
N  
I  
U  
S  
2.  
J  
Ú  
N  
I  
U  
S  
3.

Tisztelt Szülők!

A felvételi meghallgatásra mindenképp hozzák magukkal **gyermekük:**

**- oktatási azonosítóját /a diákigazolványon szereplő 11 jegyű azonosító/,**

mert a szülői nyilatkozat és a jelentkezési lap kitöltéséhez feltétlenül szükség lesz erre az adatra!

Köszönettel:

Vezetőség



# Zeneiskolai jelentkezési lap

A jelentkező neve: .....

Születési helye: ..... Ideje: ..... Állampolgársága: .....

Tanuló oktatási azonosító száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lakcíme: .....

Következő tanévtől közismereti iskolája: .....

Következő tanévtől osztálya: .....

Tanult-e zenét, mit? .....

Hol? ..... Hány évig? .....

Van-e hangszere, gyakorlási lehetősége? .....

Gondviselő neve: ..... **Telefon:** .....

Anyja születési neve: ..... **Telefon:** .....

**E-mail cím:** .....

Ha a jelentkező dolgozó, saját foglalkozása: .....

Munkahelye: ..... **Telefon:** .....

Sikeres felvétel esetén, melyik iskolában (kihelyezett tagozaton) szeretne szolfézszt tanulni?

.....

\_\_\_\_\_  
Szülő v. jelentkező aláírása

A bizottság javaslata:	Összpontszám:	/90
Tanszak: _____		
Dal: _____		/30
Hallás: _____		/30
Ritmus: _____		/30
Megjegyzés: (indoklás):		



**Liszt Ferenc Zeneiskola - Alapfokú Művészeti Iskola**

Tanuló neve: .....  
Tantárgy: .....  
Szül. hely, idő: .....  
Lakcím: .....  
Tartózkodási hely: .....  
A tanuló oktatási azonosító száma: .....  
A tanuló anyanyelve: ..... Állampolgársága:.....  
Anyja születéskori neve: .....tel.:.....  
E-mail címe: .....  
Gondviselő neve: .....tel.:.....  
E-mail címe: .....

**Szülői nyilatkozat**

**2025/2026-os tanévre**

1. Nyilatkozom, hogy gyermekem után a 2025/2026. tanévben az alábbi díjfizetéssel kívánom a művészeti képzést igénybe venni a Liszt Ferenc Zeneiskola - Alapfokú Művészeti Iskolában.

Térítési díj	(állami támogatás mellett)	Tandíjfizetéssel
	(a megfelelő aláhúzóval)	
A befizetés módja: <b>átutalással</b>		<b>csekken</b>
	(a megfelelő aláhúzóval)	

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

2. Szülőként (gondviselőként) kijelentem, hogy gyermekem másik alapfokú művészeti iskolában

részt vesz	nem vesz részt	művészeti képzésben
(a megfelelő aláhúzóval)		

**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: .....

3. Alulírott nyilatkozom, hogy *(kérjük, ikszelje be)*

gyermekem sajátos nevelési igényű (SNI)

AUTISTA

**Kérjük, érvényes szakértői vélemény másolatát beküldeni szíveskedjen!**

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

**Hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem neve, és az iskolai eseményeken készült fotója, videója az intézmény honlapján, a helyi médiában, szakmai lapokban online vagy nyomtatott formában megjelenjen.**

..... 2025. év..... hó..... nap

Szülő (gondviselő) aláírása

Intézmény OM azonosítója és neve:

039580

Liszt Ferenc Zeneiskola – Alapfokú Művészeti Iskola

## NYILATKOZAT

Alulírott ..... (név).....  
..... (cím - település,  
utca, házsám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy .....  
..... nevű gyermekem **fokozott  
kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált:**

igen

nem

Amennyiben a gyermek, tanuló fokozott kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált, a  
**megteendő sürgősségi intézkedések:**

Tudomásul veszem, hogy a nemzeti köznevelésről szóló 2011. évi CXCV. törvény 72. § (1a)  
bekezdése alapján **a szülő kötelezettsége**, hogy a nevelési-oktatási intézménnyel óvodai vagy  
tanulói jogviszonyban álló, cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes, **fokozott  
kockázatú allergiás betegséggel diagnosztizált gyermeke fokozott figyelmet igénylő  
egészségi állapotáról és a megteendő sürgősségi intézkedésekről**

a) a beiratkozással egyidejűleg, vagy

b) a diagnózis ismertté válását követően haladéktalanul

tájékoztassa a nevelési-oktatási intézményt, továbbá **köteles gondoskodni arról, hogy az  
életmentő gyógyszert a gyermek, tanuló mindig tartsa magánál.**

Kelt:

szülő/törvényes képviselő aláírása