

Tudomásulvételi nyilatkozat

A külföldi nyelvi program csoportos megszervezését kérő diák neve, osztálya (nyomtatott betűkkel):

Név: _____ Osztály: _____

A fent nevezett diák szülőjeként tudomásul veszem, hogy a Debreceni Fazekas Mihály Gimnázium gyermekem részére a Külföldi Nyelvtanulási Programban

- csoportos intézményi pályázatot nyújt be,
- nyelvtanfolyamra hely foglalását,
- ehhez kapcsolódóan szállás, ellátás és utazás megszervezését végzi.

Biztosítom, hogy gyermekem az alábbi időpontban részt vehessen a programban:

2020. - **2020.**

Amennyiben gyermekemnek felróható okból megghiúsul a kiutazása, úgy az állami támogatás teljes összegének visszafizetését vállalom. (A támogatás várható összege célországi nyelviskolai képzésekre maximum 1500 euró vagy 1350 angol font, illetve az utazásra, biztosításra és megélhetésre biztosított maximum 234.000 Ft összeg)

Továbbá, ha gyermekem magatartása miatt a külföldi nyelviskola idő előtti hazaküldéséről dönt, úgy biztonságos hazautazását megszervezem és költségét fizetem.

2020. január

szülő/gondviselő aláírása