Alulírott …….………………………………………….….…………...… diplomás zenetanár

vállalom, hogy …………………………………………………….…………..…. növendéket a Szent István Király Zeneiskola ………………………….…….. osztályos tanulóját heti rendszerességgel korrepetálom szolfézsból és vállalom a vizsgára való felkészítését.

Dátum: ……………………………………….

 ………………………………… ………………………………………..

 hangszeres tanár tanár aláírása

 intézmény ahol tanít:

 …………………………………………

 mobil: ………………………………….

Amennyiben megkapták az engedélyt, vegyék fel a kijelölt szolfézs tanárral a kapcsolatot, aki a tananyagot és a félévi és év végi vizsgák időpontját egyezteti az Önök által megjelölt tanár kollegával.