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.