**TEREPTANÁRI DÍJRÓL VALÓ LEMONDÁS**

Igazolom, hogy ………………………………………………………. (név), a Wesley János Lelkészképző Főiskola Komplex művészetterápia szakirányú továbbképzési szak hallgatója a kötelező terepgyakorlatot intézményünkben tölti, melynek **gyakorlatvezetési díjára nem tartok igényt.**

Dátum : ……………………………………

 ………………………………..

 a tereptanár aláírása