

## C.Kreegi nim Haapsalu Muusikakooli direktorile

### Avaldus

[TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA]

Palun minu laps võtta vastu Haapsalu Muusikakooli **rühmaeelkooli**

Põhipill: I eelistus .....

II eelistus .....

### ANDMED ÕPILASE KOHTA

Perekonnanimi .....

Eesnimi .....

Isikukood .....

Sünniaeg .....

Elukoht (rahv.reg) .....

.....

Elukoht (tegelik) .....

.....

Õpilase telefon .....

Õpilase e-mail .....

Üldhariduskool .....

Muusikaline ettevalmistus .....

Erivajadused (kui on) .....

### ANDMED VANEMATE KOHTA

Ema nimi .....

Tel. .... e-mail .....

Isa nimi .....

Tel. .... e-mail .....

**ÕPPETASUARVE SAAJA/MAKSJA**

Nimi .....

Tel. .... e-mail .....

Vastuvõtt rühmaelkooli (5-6a.) toimub avalduse alusel

Haapsalu Muusikakooli üritustel (konkursid, kontserdid, tunnid) võib last pildistada ja tema esinemisi salvestada ning salvestisi meedias (Internet, ajakirjandus) ning kooli kroonikas ning kodulehel avalikustada.

Jah ..... / Ei .....

Kuupäev: .....

Allkiri .....