

C.Kreegi nim Haapsalu Muusikakooli direktorile

Avaldus

Palun minu laps võtta vastu Haapsalu Muusikakooli kitarriringi

ANDMED ÕPILASE KOHTA:

Perekonnanimi

Eesnimi

Isikukood

Sünniaeg

Elukoht (rahv.reg)

Tegelik elukoht

Õpilase e-mail

Õpilase telefon

Kool kus õpib

Muusikaline
ettevalmistus

Erivajadused (kui on)

EESTKOSTJA/LAPSEVANEMA ANDMED

Ees- ja perekonna nimi

e-mail

telefon

ÕPPETASUARVE SAAJA JA MAKSJA

Ees- ja perekonnanimi

e-mail

telefon

Vastuvõtt pilliringi 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

Kommentarid kui on