

Viljandi Muusikakooli direktorile

AVALDUS

Palun minu laps võtta õppetöö taastamise korras vastu Viljandi Muusikakooli.

ANDMED ÕPILASE KOHTA:

Ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood _____

Sünniaeg _____

Registreeritud elukoht _____

Tegelik _____ elukoht _____

Põhikool ja klass sügisel _____

Viljandi Muusikakoolis lõpetatud klass _____

Põhipill _____

Lisapill (kui varem õpitud soovitakse jätkata) _____

ANDMED VANEMATE KOHTA:

EMA ees- ja perekonnanimi _____

kontakttelefon _____

ISA ees- ja perekonnanimi _____

kontakttelefon _____

ÕPPETASUARVE SAAJA JA MAKSJA:

Nimi _____

Isikukood _____

(esitamiseks Maksu- ja Tõlliametile koolituskulude tasumise kohta)

E-post _____

" ____ " _____ 20 ____ .a.

_____ Avalduse esitaja allkiri