

Viljandi Muusikakooli direktorile

AVALDUS

Palun minu laps vastu võtta Viljandi poistekoori.

ANDMED ÕPILASE KOHTA:

Lapse nimi _____
Isikukood _____
Registreeritud elukoht _____
Tegelik elukoht _____
Telefon _____
Lasteaed või kool _____

ANDMED VANEMATE KOHTA:

ISA ees- ja perekonnanimi _____
kontakttelefon(id) _____
EMA ees- ja perekonnanimi _____
kontakttelefon(id) _____

ÕPPETASUARVE SAAJA JA MAKSJA:

Nimi _____
Isikukood _____
(*esitamiseks Maksu- ja Tolliametile koolituskulude tasumise kohta*)
E-post _____

“ _____ ” _____ 20____ a. _____

Avalduse esitaja allkiri

