

KADRINA KUNSTIDEKOOLI DIREKTORILE
KADRINA KUNSTIDEKOOLI MUUSIKAOSAKOND

AVALDUS

Palun mind vastu võtta Kadrina Kunstidekooli muusikaosakonda
_____ huvialale vaba õppekavaga täiskasvanuõppesse.

Minu isikuandmed:

Eesnimi: _____

Perenimi: _____

Isikukood: _____

Elukoht: _____

Telefon/mobiil: _____

Meiliaadress: _____

Õppetasu tasutakse Kadrina Vallavalitsuse teatise alusel hiljemalt õppetööle järgneva kuu 20. kuupäevaks. Koolist lahkumisel palun esitada avaldus kooli direktori nimele vähemalt üks kuu enne lahkumist ja palun kindlasti jälgida, et õppetasu on tasutud.

Allkiri

Kuupäev
