

KADRINA KUNSTIDEKOOLI DIREKTORILE

KADRINA KUNSTIDEKOOLI
MUUSIKAOSAKOND

AVALDUS

Palun minu laps vastu võtta Kadrina Kunstidekooli **muusikaosakonda**
_____ huvialale **põhikooli/ vaba õppekavaga** õppesse.

Õppuri isikuandmed:

Eesnimi: _____

Perenimi: _____

Isikukood: _____

Elukoht: _____

Telefon: _____

Klass üldhariduskoolis: _____

Klassijuhataja üldhariduskoolis: _____

Lapsevanema või hooldaja isikuandmed:

Lapsevanema nimi ja isikukood: _____

(lapsevanema **ees- ja perenimi ning isikukood**, kes saab maksuametilt tagasi õppetasu tulumaksusoodustuse)

Isa nimi, telefon, e-mail: _____

Ema nimi, telefon, e-mail: _____

Õppetasu tasutakse Kadrina Vallavalitsuse teatise alusel hiljemalt õppetööle järgneva kuu
20. kuupäevaks!

Lapse koolist lahkumisel palun esitada avaldus kooli direktori nimele ja jälgida, et õppetasu
on tasutud.

Lapsevanema allkiri

Kuupäev

Katsete tulemused:

Laulmine: _____

Muusikaline kuulmine: _____

Rütmitunge: _____

Muusikaline mälu: _____

Üldhinne: _____

Komisjoni märkus õppuri vastuvõtmise kohta:

Vastu võtta / mitte vastu võtta (alla kriipsutada)

Komisjoni _____
esimees:

Komisjoni _____
liikmed:

