………………………………………………………………………....................................................

(tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė)

………………………………………………………………………....................................................

(namų adresas)

……………………………………………………………………………………………....................

(telefonas, el. paštas)

Panevėžio muzikos mokyklos

Direktoriui

P R A Š Y M A S

PRIIMTI Į MUZIKOS MOKYKLA

..................................

Panevėžys

Prašau mano sūnų/dukterį .....................................................................................................................

Priimti nuo ...........................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

 (nurodyti specialybę/programą)

ŽINIOS APIE MOKINĮ

1.Vardas, pavardė .................................................................................................................................

2.Asmens kodas ....................................................................................................................................

3.Gimimo metai, mėnuo diena .............................................................................................................

4.Bendrojo ugdymo mokykla ir klasė nuo ……………........................................................................