

.....
Imię i nazwisko Rodzica

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail

**STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ
ZESPOŁU SZKÓŁ MUZYCZNYCH
im. M. J. Żebrowskiego
w Częstochowie**

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej córki / mojego syna
..... do „Klasy Muzycznej” w roku szkolnym 2016/2017

Instrument.....

Data urodzenia kandydata

.....
Podpis Rodzica lub opiekuna

Częstochowa, dnia2016r