

.....  
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 2018/2019

Instrument .....

Data urodzenia kandydata .....

.....  
podpis rodzica lub opiekuna

Częstochowa, dnia .....