Karl Rammi nimelise Sindi Muusikakooli direktorile

**ÕPPEKAVA MUUTMISE AVALDUS**

Soovime oma lapse üle viia teisele õppekavale.

Õpilase andmed:

Eesnimi ………………………………………………………………………………………………..

Perekonnanimi ………………………………………………………………………………………...

Isikukood ……………………………………………………………………………………………...

Õppekava, millel õpilane praegu õpib ………………………………………………………………...

Õppekava, millel õpilane soovib õppima asuda ……………………………………………………....

Kuupäev, millest alates alustab õpilane õpinguid uuel õppekaval …………………………………....

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lapsevanema nimi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kuupäev