Karl Rammi nimelise Sindi Muusikakooli direktorile

**TÄISKASVANUÕPPE AVALDUS**

Soovin asuda õppima Karl Rammi nimelise Sindi Muusikakooli ……………………………………. erialale.

Andmed õpilase kohta (palume täita trükitähtedega):

**Eesnimi** ……………………………………………………………………………………………….

**Perekonnanimi** ……………………………………………………………………………………….

**Isikukood** ……………………………………………………………………………………………..

**Elukoha** **aadress** ……………………………………………………………………………………...

**Telefon** ………………………………………………………………………………………………...

**E-post** ………………………………………………………………………………………………....

**Instrumendi** **olemasolu** **(jah/ei)** ……………………………………………………………………..

…………………………

Õppija allkiri

…………………………

Kuupäev