

TÕRVA MUUSIKAKOOLI DIREKTORILE

AVALDUS

Palun mind
(ees- ja perekonnanimi)

vastu võtta täiskasvanute õppesse erialale

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Isikukood | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kodune aadress/sissekirjutus.....

Kontakttelefon(id)

e-mail
(sellele aadressile saadetakse arved)

Instrumendi olemasolu

Täiendav informatsioon (soovi korral)

.....

.....

Olen teadlik Tõrva Linnavalitsuse poolt kinnitatud õppetasust ning kohustun seda tasuma igakuiselt arvetel näidatud kuupäevadeks. Käesolevaga olen nõus, et minu nime või fotot võib kasutada ajakirjanduses, veebilehel ja kooli stendil.

.....

kuupäev

.....

allkiri