

.....
.....
.....
.....

Świebodzin, dnia

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów
adres zamieszkania/telefon

mgr Jadwiga Pietsch
Dyrektor

Państwowej Szkoły Muzycznej
I stopnia
im. Zygmunta Noskowskiego
w Świebodzinie

Wniosek o przyjęcie do szkoły

Proszę o przyjęcie mojego syna/córkę / imię i nazwisko dziecka /

.....

do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Zygmunta Noskowskiego
w Świebodzinie na instrument

.....

data i podpis Rodziców/ prawnych Opiekunów