DANE RODZICA Kowale, dnia………………………………

…………………………………………………….
 (imię i nazwisko)

…………………………………………………….
 ( adres zamieszkania)

…………………………………………………….
 (telefon kontaktowy))

 **Do Dyrekcji**

 **Niepublicznej Szkoły Muzycznej I stopnia**

 **ARTIS w Kowalach**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mego dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko)

do **Niepublicznej Szkoły Muzycznej I Stopnia ARTIS**

w Kowalach do ………………………klasy działu ………………………………………………..
 (sześcioletniego/czteroletniego)

na instrument główny………………………………………………………..

 ………………………………
 (podpis rodzica)

Niepubliczna Szkoła Muzyczna I stopnia ARTIS w Kowalach ul .Plac św. Kingi 1, 80-180 Kowale

szkola.artis@gmail.com

[**www.nsmartis.org**](http://www.nsmartis.org)