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)