

UZŅEMŠANAS IESNIEGUMS

Mākslu izglītības kompetences centra “Ventspils Mūzikas vidusskola” direktoram J.MACPANAM

No _____

Vārds, Uzvārds

Adrese _____

Lūdzu uzņemt manu meitu / dēlu _____

Mūzikas skolas

- Mūzikas studijā (4-5 gadi)
- Sagatavošanas grupā (6 gadi)

Pielikumā:

- Izziņa par audzēkņa veselības stāvokli
- Dzimšanas apliecības kopija

ZIŅAS PAR AUDZĒKNI

Audzēkņa Vārds, Uzvārds _____

Personas kods _____ - _____ Dzimšanas datums _____

Mājas adrese _____

_____ Tālrunis _____

Pirmsskolas izglītības iestāde vai vispārizglītojošā skola, kurā mācās _____

ZIŅAS PAR VECĀKIEM

Mātes Vārds, Uzvārds _____

Adrese _____

E-pasts _____ Tālrunis _____

Tēva Vārds, Uzvārds _____

Adrese _____

E-pasts _____ Tālrunis _____

Vecāku paraksts _____ 20 ____ . gada ____ . _____

(paraksts, atšifrējums)