 Valmieras Mūzikas skolas direktorei Inesei Sudrabai

**IESNIEGUMS**

Lūdzu uzņem manu meitu/ dēlu Valmieras Mūzikas skolā **sagatavošanas klasē** (no 6 gadu vecuma apmācības laiks 1 gads)**:**

* Taustiņinstrumentu spēle- klavierspēle
* Taustiņinstrumentu spēle- akordeona spēle
* Stīgu instrumentu spēle- vijolspēle, čella spēle
* Stīgu instrumentu spēle- ģitāras spēle, kokles spēle
* Pūšaminstrumentu spēle- flautas spēle, saksofona spēle, klarnetes spēle, mežraga spēle, trompetes spēle, trombona spēle, eifonija spēle
* Sitaminstrumentu spēle
* Vokālā mūzika/ Kora klase

**ZIŅAS PAR AUDZĒKNI 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds |  |
| Personas kods, dzimšanas datums |  |
| PII vai skola un klase, kurā audzēknis mācīsies rudenī vispārizglītojošā skolā |  |
| Deklarētās dzīves vietas adrese |  |
| Faktiskās dzīves vietas adrese (ja atšķiras) |  |
| Audzēkņa telefona nr. |  |
| Mātes vārds, uzvārdspersonas kods |  |
| Mātes telefona nr., e-pasts informācijas saņemšanai |  |
| Tēva vārds, uzvārdspersonas kods |  |
| Tēva telefona nr., e-pasts informācijas saņemšanai |  |
| Piekrītu, ka rēķina par vecāku līdzfinansējumu tiks nosūtīts uz e-pastu (lūdzu norādīt e-pasta adresi) |  |

Vecāku vai aizbildņa vārds, uzvārds/ paraksts

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums:

1 Valmieras Mūzikas skola iesniegumā norādītos personas datus izmantota, lai identificētu personu un personu, kas saņem mūzikas skolas pakalpojumu, kā arī komunikācijas nodrošināšanai ar personām. Gadījumā, ja mainās norādītie personas dati, lūdzam par to desmit darba dienu laikā informēt Valmieras Mūzikas skolu.