

**KÄRLA MUUSIKAKOOL**

# Avaldus

Õpilane: Lapsevanem:

Nimi ……………………………… Nimi ..........................................

Elukoht ……………………………… Isikukood ..........................................

Isikukood ……………………………… Telefon .........................................

Telefon ……………………………… **@** ......................................................

Palun ….………………………………………………………………….… vastu võtta Kärla Muusikakooli eelkooli.

Kuupäev:

Allkiri: