

Tónskóli Neskaupstaðar

Umsókn um nám skólaárið _____

Kæri viðtakandi.

Þeir sem hafa áhuga á að stunda nám við Tónskóla Neskaupstaðar næsta skólaár þurfa að skila þessu eyðiblaði útfylltu til skólans. Ef frekari upplýsinga er þörf, hafið þá samband við skólastjóra eða kennara skólans.

Heimilisfang skólans er Skólavegur 9, 740 Neskaupstaður, og síminn er 477 1377

Fullt nafn nemanda.

Kennitala.

Heimilisfang.

Póstnúmer.

Skóli.

Heimasími / farsími.

Fullt nafn forráðamanns.

Kennitala.

Er umsækjandi skráður nemandi í skólanum ?

já _____ nei _____

Hefur umsækjandi lært annarsstaðar ?

já _____ nei _____

Á hvaða hljóðfæri og hve lengi ?

1. Hljóðfæri.

Nám (fullt eða hálf)

2. Hljóðfæri.

Nám (fullt eða hálf)

Ath ! Þessi umsókn er bindandi með undirskrift, innritunin gildir fyrir allt skólaárið en frestur til að gera breytingar er 15. ágúst fyrir haustönn og 15. desember fyrir vorönn.

Undirskrift forráðamanns.