**VILNIAUS KAROLINIŠKIŲ MUZIKOS MOKYKLOS DIREKTORIUI**

Pil. ……………………………………………………………………………………………………

tėvų (globėjų) vardas, pavardė

Gyv. ………………………………………………………………Tel. .……………………..........

Elektroninio pašto adresas ……………………………………………………………………………

**PRAŠYMAS**

Prašau priimti mano sūnų (dukrą) ………………………………………………………………........

vardas, pavardė

į ankstyvojo muzikinio ugdymo programą.

**ŽINIOS APIE STOJANTĮ**

1. Vardas, pavardė………………………………………………………………………………….....

2. Gimimo metai, mėnuo, diena ……………………………………………………………………..

3. Kurią ugdymo įstaigą lankys nuo š. m. rugsėjo 1 d.

............................…………………………………………………………………………………......

PRIDEDAMA. Vaiko gimimo liudijimo arba asmens dokumento kopija. 1 lapas.

Tėvų (globėjų) parašas ………………………

20……. m. ………………. mėn. ……… d.

\* Užtikriname, kad Jūsų pateikiami asmens duomenys bus tvarkomi mokyklos viduje

 vadovaujantis Bendrojo duomenų apsaugos reglamento nustatyta tvarka.