

Bartoszyce,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....
(adres)

.....
(telefon)

Dyrektor Szkoły Muzycznej
I stopnia w Bartoszych
ul. Bema 35, 11-200 Bartoszyce

PODANIE
o przyjęcie do szkoły muzycznej

Proszę, o przyjęcie mojego syna/córki do klasy
(imię i nazwisko dziecka)
pierwszej Szkoły Muzycznej I stopnia w Bartoszych.

.....
(podpis)