



Zespół Szkół Muzycznych
im. Michała Spisaka
w Dąbrowie Górniczej

41- 310 Dąbrowa Górnicza, ul. Wirgiliusza Grynia 17, tel./fax 32 262-01-62
e-mail: sekretariat@zsm.dg.pl NIP 629-22-04-711

Dąbrowa Górnicza, dn.

OŚWIADCZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI W SZKOLE

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia nauki w Szkole Muzycznej I st.
w Dąbrowie Górniczej przez moje dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

na instrumencie od roku szkolnego 20.../20...

.....
podpis matki/prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/ prawnego opiekuna