

HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi _____
Etunimet _____
Lähiosoite _____
Postinumero _____ Postitoimipaikka _____
Puhelin _____
Henkilötunnus _____

Haen oppilas-
paikkaa ☐ Haapajärvelle ☐ Nivalaan ☐ Pyhäjärvelle ☐ Reisjärvelle

Ryhmä- ja
aikatoive Ryhmän nimi: _____ Soitto aika: _____

HUOLTAJAN TIEDOT

Huoltajan nimi: _____
Huoltajan osoite: _____
(mikäli eri kuin
lapsen): _____
Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____

Lomake palautetaan hakijan ja huoltajan tiedoilla täytettynä
26.8.2013 mennessä lähimpään opiston toimistoon.
Oppilaspaikan saamisesta ilmoitetaan henkilökohtaisesti.