HAKEMUS VAISAAREN KOULUN MUSIIKKILUOKALLE

Oppilaan nimi: _____

Oppilaan puhelinnumero: _____

Koulu ja luokka: _____

Pääsoitin: _____

Soitto-opintojen kesto ja oppilaitoksen/opettajan nimi:

_____
_____
_____

Oletko suorittanut tutkintoja soittamisessa tai musiikin perusteissa?

_____
_____
_____

Oletko soittanut bändissä tai orkesterissa? Missä ja kuinka kauan?

_____
_____
_____

Oletko laulanut kuorossa tai lauluyhtyeessä? Missä ja kuinka kauan?

_____
_____
_____

Raisiossa _____/_____ 20___

Hakijan allekirjoitus _____
nimenselvennys

Huoltajan allekirjoitus _____
nimenselvennys

Huoltajan sähköpostiosoite _____

Palautus Vaisaaren koulun kansliaan 18.12.2019 mennessä tai sähköpostilla vaisaaren.koulu@raisio.fi. Testi järjestetään viikolla 5 erillisen aikataulun mukaan.