

.....  
.....  
.....  
.....

Świebodzin, dnia .....

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów  
adres zamieszkania/telefon

mgr Jadwiga Pietsch  
**Dyrektor**

Państwowej Szkoły Muzycznej  
I stopnia  
im. Zygmunta Noskowskiego  
w Świebodzinie

## Wniosek o przyjęcie do szkoły

Proszę o przyjęcie mojego syna/córkę / imię i nazwisko dziecka /

.....

do Państwowej Szkoły Muzycznej I stopnia im. Zygmunta Noskowskiego  
w Świebodzinie na instrument .....

.....

data i podpis Rodziców/ prawnych Opiekunów