**WNIOSEK O ZMIANĘ INSTRUMENTU W TRAKCIE CYKLU KSZTAŁCENIA**

Tymbark, dnia …………………….

………………………………………………..

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

………………………………………………..

Adres zamieszkania

DYREKTOR SPOŁECZNEJ PUBLICZNEJ

SZKOŁY MUZYCZNEJ I ST. W TYMBARKU

34-650 TYMBARK 249

Proszę o zmianę instrumentu w trakcie cyklu kształcenia mojego dziecka …………………………………………

ucznia/uczennicy \* klasy ..…………………………………………………………Pani/Pana \*……………….................

nr klasy, nazwa instrumentu imię i nazwisko nauczyciela

Obecnie ………………………………………………………………. gra na instrumencie …………………………………………

imię i nazwisko nazwa działu

Przyczyny zmiany instrumentu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………

podpis Rodzica/Opiekuna

Opinia nauczyciela instrumentu/zespołu \* głównego prowadzącego ww. uczennicę/ucznia \*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………

podpis nauczyciela

\*- niepotrzebne skreślić