



(huoltaja täyttää tikkukirjaimilla)

Avoimelle osastolle



Oppilaan nimi _____

Henkilötunnus _____

Soitin _____

Huoltaja/huoltajat (alle 18 -vuotiaat) _____

Katuosoite _____

Postinumero ja postitoimipaikka _____

Kotikunta _____

Huoltajan puhelin koti/matka _____

Oppilaan matkapuhelin _____

Huoltajan sähköpostiosoite _____

Oppilaan sähköpostiosoite _____

Muut aiemmat musiikkiopinnot _____

Muuta huomioitavaa _____

Musiikkiopistossa opiskelun ehtoja:

Opisto taltioi arkistoon ja opetuskäyttöön osan järjestämistään tapahtumista. Aineistoa voidaan käyttää opiston sisäisessä/julkisessa tiedotuksessa ja markkinoinnissa (esim. esitteet, lehdet, internet)

Hyväksyn lapseni/itseni kohdalla tapahtumien taltioinnin ja niiden käytön em. tavalla.

Päivämäärä ja huoltajan allekirjoitus _____
(alle 18 –vuotiaat)