



(huoltaja täyttää tikkukirjaimilla)

Laulupajaan

Oppilaan nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Huoltaja/huoltajat (alle 18 -vuotiaat) \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Kotikunta \_\_\_\_\_

Huoltajan puhelin koti/matka (alle 18-v) \_\_\_\_\_

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 allekirjoitus (huoltajan allekirjoitus alle 18 -vuotiaat)