

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ**

 **ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΑΡΝΑΚΑΣ**

 **ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ**

Σχολείο ..............................................................................................................................

Ονοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας ..................................................................................

Διεύθυνση μαθητή/μαθήτριας .............................................................................................

Τηλέφωνα γονέων/κηδεμόνων ...........................................................................................

Τηλέφωνο μαθητή/μαθήτριας ............................................................................................

Ημερομηνία γέννησης ­­­­­­­­­......................................................................................................

Παρακαλώ συμπληρώστε τον πιο κάτω πίνακα:

|  |  |
| --- | --- |
| **Μουσικό όργανο που μαθαίνω** | **Επίπεδο** |
|  |  |
|  |  |
| **Μουσικό όργανο που θα ήθελα να ασχοληθώ** |  |
|  |  |
|  |  |

**Ενδιαφέρομαι για φοίτηση στο Μουσικό Σχολείο Λάρνακας**

Υπογραφή μαθητή/μαθήτριας ..................................................................

Ημερομηνία ................................

 Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

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

Οι δηλώσεις να αποστέλνονται στη διεύθυνση **lyk-mousiko-lar@schools.ac.cy**