



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΑΡΝΑΚΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Σχολείο

Όνοματεπώνυμο 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 αποστέλλονται στη διεύθυνση lyk-mousiko-lar@schools.ac.cy

