**Umsókn**

**um nám við Tónlistarskóla Kópavogs**

Skráið viðeigandi upplýsingar í auðu reitina, vistið skjalið og sendið það sem viðhengi með tölvupósti til Tónlistarskólans á netfangið tonlistarskoli@tonlistarskoli.is

|  |
| --- |
| Umsækjandi |
| Nafn  | Kennitala  |
|  |  |
| Heimilisfang | Póstnúmer |
|  |  |
| Sími | GSM | Netfang |
|  |  |  |
| Leikskóli, grunnskóli eða framhaldsskóli þar sem umsækjandi stundar nám |
|  |
| **Nám sem sótt er um (merkið við þar sem við á)** |
|  |  |
|  | Tónaland (fyrir 5 ára) |  | Fornám (fyrir 6, 7 og 8 ára) |
| Hljóðfæranám, þ.m.t. einsöngur (tilgreinið hljóðfæri) | Hljóðfæri sem sótt er um til vara |
|  |  |
| Ósk um kennara |
|  |
| **Greiðandi** |
| Nafn | Kennitala |
|  |  |
| **Forráðamenn (ef nemandi er yngri en 18 ára)** |
| Nafn forráðamanns 1 | Kennitala |
|  |  |
| Vinnusími | GSM | Netfang |
|  |  |  |
| Nafn forráðamanns 2 | Kennitala |
|  |  |
| Vinnusími | GSM | Netfang |
|  |  |  |
| **Önnur atriði** |
| Fyrra tónlistarnám (tilgreinið námsgrein(ar), skóla og kennara) |
|  |
| Eru aðrir í fjölskyldunni í skólanum? Tilgreinið nöfn |
|  |
| Aðrar upplýsingar og athugasemdir |
|  |
| **Undirskrift** |
| Dagsetning | Nafn |
|  |  |