**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 og 6 ára) | |  | Tónaland/Fornám (fyrir 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 | | | |
|  | |  | | | |