



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΑΘΗΤΗ

Σχολείο ..... Τάξη/Τμήμα.....

Όνοματεπώνυμο μαθητή .....

Διεύθυνση μαθητή.....

Τηλέφωνα γονέων ή κηδεμόνων.....

Τηλέφωνο μαθητή .....

Ημερομηνία γέννησης .....

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:

Παρακαλώ συμπληρώστε τον πιο κάτω πίνακα:

Όργανο ή όργανα/ φωνή	Επίπεδο
Θεωρία	
Ακουστικά	
Σολφέζ	
Αρμονία	

Ενδιαφέρομαι για φοίτηση στο Μουσικό Λύκειο/Γυμνάσιο: .....

(Δηλώστε ανάλογα) για την ..... τάξη.

(Λευκωσίας, Λεμεσού, Λάρνακας, Αμμοχώστου, Πάφου)

Υπογραφή μαθητή/μαθήτριας .....

Ημερομηνία .....

Υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα

.....