ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

**Škola zvuku a muzikoterapie**

PRAHA 2024 – 25

Příjmení, jméno, titul ………………………………………………………………………

Datum a místo narození ……………………………………………………………………

Adresa současného bydliště ………………………………………………………………..

Současné zaměstnání (profese, obor) ……………………………………………………...

Hra na hudební nástroj ANO / NE ……….. doba školení …………

Výuka zpěvu ANO / NE ……….. doba školení …………

Výuka v ZUŠ, na konzervatoři, VŠ ANO / NE ……….. doba školení …………

Jsem studentem Karlštejnské školy ANO / NE ……….. doba školení …………

Mám vlastní kantelu, flétny, buben ANO / NE ………………………………….

Tel., mobil ……………………………………. e-mail …………………………………..

Datum podání přihlášky ……………………………..

Přihlášku prosím zašlete mailem na adresu hana@sar-blochova.cz nejpozději do 20.8. 2024