

Łódź, dnia

.....
imię i nazwisko studenta

.....
.....
wydział

.....
specjalność

.....
rok studiów

.....
nr albumu

Kierownik
Studium Pedagogicznego
Akademii Muzycznej
im. G. i K. Bacewiczów w Łodzi

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na zajęcia organizowane w ramach Studium Pedagogicznego od roku akademickiego

Zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu Studium Pedagogicznego Akademii Muzycznej im. G. i K. Bacewiczów w Łodzi.

.....
podpis studenta