



# BOXHOLMS MUSIKSKOLA

## ÅTERANMÄLAN FÖR HÖSTTERMINEN 2010

Ämne (instrument) i år: \_\_\_\_\_

Fortsätter spela:       Slutar spela:       Önskar byta till:

Uppskov denna termin, (vill bli kontaktad igen inför nästa termin) :

Lärare i år: \_\_\_\_\_

Elevens personnummer: \_\_\_\_\_

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Ovanstående uppgifter används i Musikskolans register.

.....  
Ort och datum

.....  
Räkningsmottagarens underskrift

**Anmälan lämnas till respektive lärare senast fredagen den 28/5,**  
eller skickas till:  
Boxholms Kommun, Musikskolan, Box 79, 590 10 BOXHOLM.

