



ANMÄLAN TILL BOXHOLMS MUSIKSKOLA

Jag önskar spela: (ange två alternativ) **Instrument:** (ange om du har eget eller vill hyra)

I första hand:.....Eget: Önskar hyra av skolan:

I andra hand:.....Eget: Önskar hyra av skolan:

Elevens personnummer: _ _ _ _ - _ _ _ _

Förnamn:..... Efternamn:.....

Gatuadress:..... Postnummer:.....

Ort:..... E-post:.....

Telefon:..... Mobilnummer:.....

Skola och klass:.....

Syskon i musikskolan (namn och instrument)

1.....

2.....

3.....

Vårdnadshavare/räkningsmottagare:.....

Personnummer vårdnadshavare: _ _ _ _ - _ _ _ _

Ort och datum:

Räkningsmottagarens underskrift:.....

Ovanstående uppgifter används i musikskolans register.

IFYLLES AV MUSIKSKOLAN

Ansökan inkom:.....

