



FINSPÅNG

Anmälan till grundkurs

Namn	
Adress	
Postnummer och ort	
Personnummer	
Telefonnummer	
Mobilnummer	
E-post	

Välj ett av alternativen?

Musiklek

Stråkrytmik

Blockflöjt

Brasslek

Jag kommer i höst att gå i klass _____

på _____ skolan

Vårdnadshavarens namnteckning _____

Namnförtydligande _____

Jag godkänner med min underskrift att uppgifterna finns med i musikskolans dataregister.

Sänd anmälan till Musikskolan senast 2012-03-31

