

Uppsägning av plats i Musikskolan

Elevens fullständiga namn

Personnummer

Klass

Adress

Postadress

Säger härmed upp sin plats på instrument _____

Vårdnadshavares underskrift

Personnummer

Namnförtydligande

Ort och datum

Blanketten skickas till:
Musikskolan
Box 25
738 21 Norberg