

Kulturskolan

Box 25, Skolgatan 19

738 23 Norberg

nicklas.olivensjo@norberg.se**Återanmälan till Kulturskolan**_____
Elevens efternamn:_____
Elevens förnamn:_____
Adress:_____
Postadress:_____
Personnummer 10 siffror_____
Nuvarande klass:_____
Hemtelefon:_____
E-postadress till elev:_____
Mobil tel. elev:

Jag önskar fortsätta på: _____

Instrument: _____

Min musiklärare har varit: _____

Namn: _____

Jag som målsman godkänner att mitt barn får vara med på bild vid Kulturskolans framträdanden. Ja NejUppgifter om instrument: Har eget Önskar hyra

Elev som slutar under pågående termin ska anmäla detta till Kulturskolans expedition samt till undervisande lärare. Har det gått mer än tre undervisningsveckor av terminen debiteras terminsavgift som ej kan reduceras eller återbetalas.

Härmed förbinder jag mig att betala terminsavgift och ev. instrumenthyra.

Namnteckning_____
Personnummer_____
Namnförtydligande_____
Mobil tel. målsman_____
E-post målsman_____
Ort och datum