

# ANMÄLAN MUSIKSKOLAN - RYTMIK

Blanketten fylls i av målsman

**VAR VÄNLIG  
TEXTA TYDLIGT**

Elevens efternamn och förnamn: \_\_\_\_\_ Elevens personnr: \_\_\_\_\_

(10 siffror)

Adress: \_\_\_\_\_ Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

Telefonnr: \_\_\_\_\_ Mobiltelnr: \_\_\_\_\_

e-postadress: \_\_\_\_\_

Kommande höst går eleven i klass: \_\_\_\_\_ Skola: \_\_\_\_\_

**Jag vill anmäla mig till : RYTMIK**

Avgift för rytmikkurs: 350:- Kursen omfattar 10 ggr.

Övriga önskemål:

---

---

---

**Målsmans underskrift:**

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20

(underskrift)

**Vänligen fyll i faktureringsadress.**

Målsmans namn: \_\_\_\_\_ personnr: \_\_\_\_\_

(10 siffror)

Adress: \_\_\_\_\_ Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_ Telefon bostad: \_\_\_\_\_

e-postadress: \_\_\_\_\_

Blanketten lämnas till Musikläraren eller till :  
Musikskolans expedition, Skånegatan 12, 341 30 LJUNGBY tel. 0372-789225