

# KÖRSÅNGSANMÄLAN TILL MUSIKSKOLAN

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: \_\_\_\_\_

Övriga

önskemål: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Målsmans underskrift:

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

(underskrift)

## Vänligen fyll i faktureringsadress.

Målsmans namn: \_\_\_\_\_ Personnummer \_\_\_\_\_  
(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