

Byte av instrument/aktivitet

Efternamn:	Förnamn:	Personnummer 10 siffror:
Adress:	Postnummer:	Ortnamn:
Telefon bostaden:	Telefon arbetet:	Mobiltelefon:
E-postadress:	Ev. skola och klass:	
Kulturskolelärare:		
Nuvarande instrument/aktivitet		
Vill byta till:		
Meddelande till Kulturskolan		

Jag godkänner härmed ovanstående byte av instrument/aktivitet
Jag är också medveten om att anmälningsavgiften EJ återbetalas om jag vill sluta
med nya instrumentet/aktiviteten

.....
Ort och datum

.....
Underskrift (målsmans om under 18 år)