

Uppsägningsblankett

Efternamn:	Förnamn:	Personnummer 10 siffror:
Adress:	Postnummer:	Ortnamn:
Telefon bostaden:	Telefon arbetet:	Mobiltelefon:
E-postadress:	Ev. skola och klass:	
Kulturskolelärare:		
Spelar nu:		
Önskat datum för avslut:		
Meddelande till Kulturskolan		

Jag godkänner härmed ovanstående uppsägning av plats på Kulturskolan
Jag är också medveten om att anmälningsavgiften EJ återbetalas, och att
uppsägning ska ske innan v. 7 och 37 för att inte kommande termin ska debiteras.

.....
Ort och datum

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