

ANMÄLAN TILL UNDERVISNING I KULTURSKOLAN

Namn
Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress
Postnummer och postadress
Skola
• 1:a handsval
• 2:a handsval
• 3:e handsval
Vid önskemål om att delta i mer än ett ämne (t.ex. dans, teater, musik, bild & media)
• 1:a handsval
Övriga önskemål om undervisningen
<input type="checkbox"/> Ja tack, önskar hyra instrument av Kulturskolan. Instrument som finns att hyra: klarinett, tvårflöjt, saxofon, althorn, baryton, trumpet, trombon och tuba samt fioler i olika storlekar.

E
L
E
VÅ
M
N
E
K
U
R
SH
Y
R
A

Namn
Personnummer (10 siffror)
Telefon bostad
E-post (texta)
..... Mobil
Namn
Personnummer (10 siffror)
Telefon bostad
E-post (texta)
..... Mobil

V
Å
R
D
N
A
D
S
H
A
V
A
R
E

Jag/vi har tagit del av och godkänner villkoren, som gäller vid dagen för undertecknandet, vilka är publicerade i aktuell kurskatalog och på www.kulturskolanilaholm.se.

Ort och datum

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Anmälningsblanketten lämnas till medborgarservice, Humlegången 6, Laholm, eller skickas till Laholms kommun, medborgarservice, Stadshuset, 312 80 Laholm.

ANMÄLAN TILL UNDERVISNING I KULTURSKOLAN

Namn
Personnummer (10 siffror)
Bostadsadress
Postnummer och postadress
Skola
• 1:a handsval
• 2:a handsval
• 3:e handsval
Vid önskemål om att delta i mer än ett ämne (t.ex. dans, teater, musik, bild & media)
• 1:a handsval
Övriga önskemål om undervisningen
<input type="checkbox"/> Ja tack, önskar hyra instrument av Kulturskolan. Instrument som finns att hyra: klarinett, tvårflöjt, saxofon, althorn, baryton, trumpet, trombon och tuba samt fioler i olika storlekar.

E
L
E
VÅ
M
N
E
K
U
R
SH
Y
R
A

Namn
Personnummer (10 siffror)
Telefon bostad
E-post (texta)
..... Mobil
Namn
Personnummer (10 siffror)
Telefon bostad
E-post (texta)
..... Mobil

V
Å
R
D
N
A
D
S
H
A
V
A
R
E

Jag/vi har tagit del av och godkänner villkoren, som gäller vid dagen för undertecknandet, vilka är publicerade i aktuell kurskatalog och på www.kulturskolanilaholm.se.

Ort och datum

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Anmälningsblanketten lämnas till medborgarservice, Humlegången 6, Laholm, eller skickas till Laholms kommun, medborgarservice, Stadshuset, 312 80 Laholm.