



Elevuppgifter:

För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	
Adress	Postnummer	Ort
Eventuell mobiltelefon	Skola och klass	
Eventuell e-postadress		

Instrument/ämnesval:

Vilket instrument skulle du vilja spela eller vill du delta i dramagruppen? (Sätt kryss i den lilla rutan)					
Sång <input type="checkbox"/>	Gitarr/elgitarr <input type="checkbox"/>	Piano <input type="checkbox"/>	Elbas <input type="checkbox"/>	Trumset <input type="checkbox"/>	

Vårdnadshavare 1 uppgifter:

För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Hemtelefon	Mobiltelefon
E-postadress	

Vårdnadshavare 2 uppgifter

För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Hemtelefon	Mobiltelefon
E-postadress	

Undervisningen är helt kostnadsfri

Jag tillåter INTE att Överkalix Musikskola får lägga in bilder och namn på mitt barn i tidningar/broschyrer eller på hemsida/sociala medier.

Ort	Datum	Underskrift
-----	-------	-------------

Ifylld blankett lämnas till Skolkontoret, alternativt postas till Överkalix kommun, Skolkontoret, 956 81 ÖVERKALIX
Märk kuvertet "Ansökan Musikskola"