



Lessebo kommun

ANSÖKAN TILL KULTURSKOLAN

ANSÖKAN AVSER

Ämneskurs <i>1:a hands val</i>
Ämneskurs <i>2:a hands val</i>
Ämneskurs <i>3:e hands val</i>

ELEVUPPGIFTER

Elevers personnummer	Elevers namn		
Elevers bostadsadress		Postnr	
Skola		klass	

VÅRDNADSHAVARE

Vårdnadshavare personnummer	Vårdnadshavare namn	Telefon/mobiltelefon	
Vårdnadshavare bostadsadress		postnr	Postadress
Email adress			

YSKON I KULTURSKOLAN

Personnummer	Namn
Personnummer	Namn
Personnummer	Namn

Särskilda upplysningar

Jag godkänner att mitt barn får vara med på Kulturskolans hemsida

UNDERSKRIFTER

Alla skriftliga uppgifter som lämnas i samband med ansökan registreras i Utbildningsnämndens dataregister.

Datum
Vårdnadshavare underskrift
Namnförtydligande

Anmälan insändes till Kulturskolan, 36531 LESSEBO