

Ansökan till Musikskolan

Blanketten ifylles av vårdnadshavare och skickas in under perioden 15 april-31 maj.
Övrig tid på året kan plats i Musikskolan inte garanteras.

Skicka till:

Vännäs kommun
Vännäs Musikskola
Vegagatan 10
911 31 VÄNNÄS

Målsman/fakturamottagare

Förnamn*	Efternamn*	Personnummer*
Adress*	Postnummer*	Ort*
Telefon dag*	Mobil	E-post
<input type="checkbox"/> Elevens adressuppgifter är andra än ovan <input type="checkbox"/> Den sökande eleven har syskon i Musikskolan		

Elevuppgifter

Förnamn*	Efternamn*	Personnummer*
Adress (om annan än ovan)	Postnummer (om annan än ovan)	Ort (om annan än ovan)
Telefon hem*	Mobil	E-post

Syskon i Musikskolan

Förnamn*	Efternamn*	Personnummer*
Förnamn*	Efternamn*	Personnummer*
Förnamn*	Efternamn*	Personnummer*

Skoluppgifter

Klass kommande läsår*
Skola kommande läsår*

Ansökan till instrument/ämne

<i>Eleven vill i första hand spela*</i>
<i>Eleven vill i andra hand spela*</i>
<i>Hyra av instrument*</i> <input type="checkbox"/> Eleven har eget instrument <input type="checkbox"/> Eleven vill hyra instrument

Ansökan om extrainstrument/ämne från åk 5

<i>För elever i årskurs 5-9 finns möjlighet att ansöka till extrainstrument/ämne*</i> <input type="checkbox"/> Vi ansöker om extrainstrument/ämne <input type="checkbox"/> Vi nöjer oss med ovanstående val
<i>Eleven vill i första hand spela*</i>
<i>Eleven vill i andra hand spela*</i>
<i>Hyra av instrument</i> <input type="checkbox"/> Eleven har eget instrument <input type="checkbox"/> Eleven vill hyra instrument

Frågor/Information

<i>Här har du möjlighet att fråga eller informera</i>

Tack för din ansökan!