



## Anmälningssblankett till Kulturskolan

Texta/ kryssa tack!

Elevens förnamn	Elevens efternamn	Elevens personnummer (10 siffror)
Elevens mobiltelefon	Elevens e-postadress	
Vårdnadshavares förnamn	Vårdnadshavares efternamn	Vårdnadshavares personnummer (10 siffror)
Adress	Postnummer	Postort
Telefon dagtid	Telefon kvällstid	E-postadress
Elevens skola		Elevens klass

Eleven är folkbokförd i Båstad kommun

Ev. önskemål eller information som vi på Kulturskolan bör känna till

Önskat instrument

Önskad gruppaktivitet

1:a val	1:a val
2:a val	2:a val

I syfte att informera/dokumentera tillåter jag att Kulturskolan i tryck och på sin hemsida får lägga ut verksamhetsbilder där här berörd elev kan vara synlig. JA  NEJ

Jag godkänner härmed Kulturskolans policy

Skicka blanketten till:

**Kulturskolan**  
**Box 112**  
**269 03 Förslöv**