

Handläggare
Doris Aronsson
0480-45 06 93

AVANMÄLAN

Denna blankett kan skickas med fax, lämnas till läraren eller skickas till Kulturskolan exp.
När vi erhållit din avanmälan skickar vi dig en skriftlig bekräftelse på detta.

Elevens namn: _____ Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Skola: _____

Ämne: _____

Datum när eleven slutar: _____

Lärarens namn: _____

Skälet till att eleven slutar: _____

Dagens datum: _____

Målsmans underskrift: _____

Namnförtydligande _____ Personnr: _____

Avanmälan lämnas senast den 30 november respektive 15 maj.

