



Anmälan till Älvsbyns Kulturskola läsåret 2018/2019



Elevens namn: _____ Personnr: _____ - _____

Elevens adress: _____

Postnr: _____ Postadress: _____ Telefon: _____

E-postadress: _____

Elevens skola och klass höstterminen -18: _____

Jag vill SPELA / SJUNGA:

Alternativ 1: _____

Alternativ 2: _____

Sätt ett X om du önskar låna instrument

(gäller ej blockflöjt, elbas, gitarr, elgitarr, piano, trummor och dragspel)

Vårdnadshavarens/vårdnadshavarnas underskrift

Ort/datum: _____

Ort/datum: _____

Underskrift

Underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Personnummer (Obligatorisk uppgift)

Personnummer (Obligatorisk uppgift)

Jag tillåter att bild på mitt barn kan publiceras på kommunens hemsida. Namn publiceras ej.

Jag tillåter **INTE** att bild på mitt barn kan publiceras på kommunens hemsida.

**Blanketten lämnas till klassföreståndare/musiklärare eller sänds till:
Älvsbyns Kulturskola, 942 85 Älvsbyn SENAST DEN 11 juni 2018.**

Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR).