

AVANMÄLAN

Blankett för elever som önskar sluta på Ystads Kulturskola

Elevens personuppgifter	Personnummer (10 siffror) -	Förnamn	Efternamn
	Telefon	Adress	Postadress
	Skola		Klass

Ämne(n) som önskas avslutas	
------------------------------------	--

Anledning till varför eleven slutar (frivilligt)	
--	--

OBS! Glöm ej att snarast återlämna ev. hyrinstrument

Namnteckning

Målsman/Räkningsmottagare	Personnummer (10 siffror) -
Ort och datum	
Målsmans namnteckning	

YSTAD KULTURSKOLA, Björnstjernegatan 10, 271 80 Ystad
Telefon 0411-57 75 40 epost mikael.sondered@ystad.se