

**Musikskolan
Clas-Göran Janson
Rådaskolan
Box 74
464 22 MELLERUD
0530-182 61**



A V A N M Ä L A N

Eleven: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

vill sluta som danselev vid Musikskolan.

Jag är medveten om reglerna som gäller vid avanmälan:
Avanmälan skall göras minst en månad före pågående termins slut, annars står jag automatiskt kvar som elev nästkommande termin och måste därmed betala avgiften.

Ort och datum

Målsmans underskrift