

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

A V A N M Ä L A N

Eleven: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Ämne: _____

vill sluta som elev i 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 terminsavgift.

Ort och datum

Målsmans underskrift

Clas-Göran Jansson
Enhetschef /Musikledare