

## **A V A N M Ä L A N från Kulturskolan**

Eleven: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Ämne: \_\_\_\_\_

vill sluta som elev i Kulturskolan.

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 Janson  
Enhetschef /Rektor

Kulturskolan  
Clas-Göran Janson  
Box 74  
464 22 MELLERUD  
0530-182 61