



Alla uppgifter är obligatoriska att fylla i.

Namn på eleven		Personnummer (tio siffror)	
Skola (nuvarande läsår)		Klass (nuvarande läsår)	
Vårdnadshavare			
E-post vårdnadshavare			
Adress		Postnummer och ort	
Hemtelefon	Mobil	Telefon arbete	

Han/hon önskar spela/sjunga (sätt en 1:a för förstahandsval och en 2:a för andrahandsval):

<input type="checkbox"/> Fiol/Violin	<input type="checkbox"/> Tvärflöjt	<input type="checkbox"/> Saxofon
<input type="checkbox"/> Trumpet	<input type="checkbox"/> Tuba	<input type="checkbox"/> Gitarr
<input type="checkbox"/> Cello	<input type="checkbox"/> Blockflöjt	<input type="checkbox"/> Slagverk
<input type="checkbox"/> Valthorn	<input type="checkbox"/> Piano	<input type="checkbox"/> Elbas
<input type="checkbox"/> Kontrabas/basfiol	<input type="checkbox"/> Klarinett	<input type="checkbox"/> Sång
<input type="checkbox"/> Trombon	<input type="checkbox"/> Keyboard	<input type="checkbox"/> Körsång

Önskar hyra instrument:
 Ja Nej

Har eleven tidigare spelat något instrument?
 Ja. I så fall vilket? _____ Hur många terminer? _____
 Nej

Jag godkänner att mitt barn i viss utsträckning får gå ifrån ordinarie undervisning för att få musikundervisning. Schema läggs i samråd med barn/vårdnadshavare och skola.
 Ja Nej

Jag tillåter att bilder som tas på mitt barn i samband med musikskolans aktiviteter får publiceras på musikskolans/kommunens hemsida
 Ja Ja, men utan namn. Nej

Vårdnadshavares underskrift:

Blanketten skickas till: Vetlanda kommun, Musikskolan, Lasarettsgatan 7, 574 32 Vetlanda

Vid frågor är du välkommen att höra av dig till oss på telefon 0383-974 94 eller e-post musikskolan@vetlanda.se.

Barn- och utbildningsnämnden kommer att behandla personuppgifterna för registrering av anmälan till Musikskolan.

