



ANMÄLAN TILL MUSIKKURS

Jag anmäler mig/mitt barn till följande musikkurs:

- | | |
|--|---|
| ☐ Minikören | ☐ Gitarr |
| ☐ Barnkören | ☐ Blockflöjt |
| ☐ Diskantkören | ☐ Ack. till solister |
| ☐ Sylvan Singing & Swinging | ☐ Sylvans kammarkör |
| ☐ Sound of Sylvan | ☐ Solosång |
| ☐ Piano | ☐ _____ |

Namn: _____

Föd.dat: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Målsman: _____

Tel: _____

Målsman: _____

Tel: _____

Särskilda önskemål: _____

Skriv ut och skicka till:

Sylvans Musikskola

Slottsvägen 56

183 52 Täby

Ankom: _____

Fått plats: _____

Tackat ja: _____

Tackat nej: _____