



Brunnsbo Musikklasser

Anmälningssblankett till Brunnsbo Musikklasser

Härmed anmäler jag följande [] **pojke** [] **flicka** till testning för antagning till skolår 4 i musikklass på Brunnsboskolan, Hisings Backa, läsåret 2014/2015. Testning sker i januari/februari 2014

BARNETS FÖR- OCH EFTERNAMN, (tilltalsnamnet understruket)

FÖDELSEDATA (ÅR, MÅNAD, DAG)

Gatuadress

Postnummer/Postadress

Hemtelefon

Mobiltelefon

Epostadress

Nuvarande skola läsåret 2013/2014

Målsmans namn

Skicka in blanketten senast den **7 februari 2014** till
Brunnsbo Musikklasser
Klassikergatan
422 41 Hisings Backa

Det går också bra att mejla uppgifterna till
info@brunnsbomusikklasser.nu

Frågor? Ring Kicki Rosén Bejstam, 031-366 86 66