

Midsund Kulturskule  
6475 Midsund  
tlf. 712 79 787 / 922 58 370

## SØKNAD 2009 - 2010

---

**Eg ønskjer å BYRJE som elev i Kulturskulen frå august 2009**

Namn : ..... fødselsår : .....

Instrument : A) .....

eller / og B) .....

eller / og C).....

Foreldres navn : .....

Tlf. privat : .....

---

---

**Eg ønskjer å HALDE FRAM som elev i Kulturskulen frå august 2009**

Namn : ..... instrument : .....

---

---

**Eg vil SLUTTE som elev i Kulturskulen frå august 2009**

Namn : ..... instrument : .....

---

---

**Eg har lest (andre sida) og er kjent med Kulturskulens regler!!!**

Foreldres underskrift : .....

Søknaden sendes til Midsund Kulturskule 6475 Midsund v/ Z.Lech (rektor)