



Folkeoplysning

DELTAGER FRA ANDEN KOMMUNE

Deltagerens navn og adresse:

Foreningen:

Navn:

E-mail:

Adresse:

Telefonnr.:

Undertegnede deltager i:

(sæt kryds)

- Undervisning/Studiekreds
- Undervisning af handicappede
- Instrumentalundervisning

Emne/Fag:

Startdato:

Cpr. nr. (hele cpr.nr. SKAL oplyses):

Slutdato:

Deltagerens hjemkommune:

Timetal:

Dato og underskrift:

(Eleven)

Dato og underskrift:

(Foreningen)

