



Anmälan våren 2012

Var vänlig och texta tydligt
eller spara ned och fyll i via datorn.

Barnets Förnamn:

Efternamn:

Telefon: _____
Personnummer (6 siffror) _____

Skola: _____ Klass: _____

Adress: _____ Postadress: _____

Jag vill delta i följande kurs på Komtek i Ystad

Målsman/räkningsmottagare

Förnamn _____ Efternamn: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Adress _____ Postadress: _____

Avgiften betalas inte tillbaka vid kursavhopp.

Jag godkänner att mitt barn får vara med på bilder som
KomTek använder på hemsida och Trycksaker:

JA NEJ

Ort Datum _____ Underskrift räkningsmottagare _____

Skickas senast den 6/12 till: Kultur o Utbildning att: KomTek
Piparegränd 3, 271 80 YSTAD

eller via mail till: komtek@ystad.se

