



Anmälningssblankett

# VINTERMUSIKSKOLAN

MARINENS UNGDOMSMUSIKKÅR KRONAN

**Sökande ungdom:**

Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mejladress: \_\_\_\_\_

Specialkost: \_\_\_\_\_

Allergier eller andra sjukdomar av betydelse: \_\_\_\_\_

---

**Närmast anhörig:**

Förnamn: \_\_\_\_\_ Efternamn: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Musikaliska meriter:**

Jag spelar följande instrument (ange även bi-instrument):

---

Jag har sedan år: \_\_\_\_\_ spelat stämma: \_\_\_\_\_

I orkestern: \_\_\_\_\_

Exempel på solostycken jag har spelat:

---

---

Eventuella referenser från t ex orkesterledare eller musiklärare:

---

---

Sökandes underskrift:

Målsmans underskrift (sökande under 18 år):

---

---

Eventuell medsökande för delad kursavgift (namn):

---

Mejla blanketten till [vms@muk.se](mailto:vms@muk.se) senast den 15e december.

Antagningsbesked kommer senast den 17e december.

Tack för din anmälan!