

**Intresseanmälan skickas till:  
Kvarnbyskolan  
Allén 9  
431 35 MÖLNDAL**



## ***Intresseanmälan till musikklass i Kvarnbyskolan***

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| _____                       | _____              |
| Elevens namn                | Personnummer       |
| _____                       | _____              |
| Gatuadress                  |                    |
| _____                       | _____              |
| Postadress                  |                    |
| _____                       | _____              |
| Nuvarande skola             | Klass              |
| _____                       | _____              |
| Nuvarande klassföreståndare | Telefon arbetstid  |
| _____                       | _____              |
| Förälder/vårdnadshavare     | Namnförtydligande  |
| _____                       | _____              |
| Telefon, dagtid             | Telefon, kvällstid |

### **Till dig som söker till musikklassen:**

Skriv en kort beskrivning av vad du gjort hittills inom musikens område och vad du hoppas att de kommande åren skall ge dig.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Som en bekräftelse på anmälan kommer en kallelse till intervju med ett enklare antagningsprov under vecka 8-13.**

**ANMÄLAN ska ha kommit till skolan senast fredagen den 24 februari.**