

ANHÅLLAN OM FRIELEVSPLOTS I KUULA-INSTITUTET

Ansökan fylls i och returneras med bilagor till Kuula-institutet
 Kuula-institutet, Skeppsgatan 16, PB 3, 65101 Vasa

Elevens /elevernas uppgifter		
Efter- och förnamn	Födelseid	Huvudämne (instrument/dans)
Sökandes och makes/makas uppgifter		
Sökandes namn		Makes/makas namn (inom äktenskap eller samboende)
Födelseid		Födelseid
Mobiltelefon		Mobiltelefon
Näradress		E-postadress
Postnummer och postanstalt		
E-postadress		
Familiens övriga medlemmar (namn och födelseid):		
Jag försäkrar att uppgifterna är riktiga		
Vasa / .20 _____ Sökandes underskrift		