**Forældreerklæring** 

Jeg (navn)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bekræfter hermed, at jeg har forældremyndighed over (navn) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ og er indforstået med at han/hun søger et legat om kompositionsundervisning under Dansk Komponistforening.

Jeg bekræfter hermed, at følgende oplysninger vedrørende min datter/søn er korrekte:

Navn:

Fødselsdag:

Mail:

Telefonnummer:

DATO UNDERSKRIFT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_