

Anmeldeformular

Musik mit behinderten Kindern

Schüler (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	Telefon (möglichst Festnetz)
Schule		
Art der Behinderung		

Erziehungsberechtigter u. zugleich Entgeltschuldner
(Anschrift und Telefon falls abweichend vom Schüler)

Name	Vorname	Email-Adresse
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	Telefon (möglichst Festnetz)
Begleitperson		

Zur Kenntnis genommen:

Je ein Exemplar der z. Z. gültigen Schul- und Entgeltordnung wurde mir (uns) ausgehändigt.
Ich (wir) habe(n) davon Kenntnis genommen und erkenne(n) bei Aufnahme sämtliche Bedingungen
rechtsverbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten u. zugleich Entgeltschuldner

Unterrichtsinformationen – Diese Felder werden von der Musikschule ausgefüllt

Tag	Zeit	Lehrkraft	Unterrichtsort
-----	------	-----------	----------------