

Anmeldeformular

Musikalische Grundausbildung – MGA



Dauer: 1 Jahr
Einstieg mit Beginn des 2. oder 3. Schuljahres

Schüler (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	Telefon (möglichst Festnetz)	Schule

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

Name	Vorname	E-Mail
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	Telefon (möglichst Festnetz)

Unser Kind ist an folgenden Tagen verhindert:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von:					
bis:					

Für mein Kind wünsche ich den gleichen Unterrichtstermin wie (ggf. Name und Vorname anderer Schüler eintragen)

1. _____ 2. _____

Gewünschter Unterrichtsort:

Unterrichtsstätte	
--------------------------	--

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
-----	------	-----------	----------------