

# 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

### Diese Felder werden von der Musikschule ausgefüllt

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

