

Aufnahmeantrag

Wahlkurse

- Musiktheater Ensemblespiel Musikalische Früherziehung 3. Jahr
 Tanz Elementare Musiklehre



Schüler (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

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

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

Name	Vorname	Email-Adresse
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	Telefon (möglichst Festnetz)
Mein Kind hat schon folgende Kurse der Musikschule absolviert		

Unser Kind ist an folgenden Tagen nachmittags verhindert:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____	von: _____ bis: _____

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

1. _____	2. _____
3. _____	4. _____

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

