

Wahlkurse

- Musiktheater Elementare Musiklehre Musikalische Früherziehung 3. Jahr
 Tanz Ensemblespiel

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:					

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

1. _____ 2. _____

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