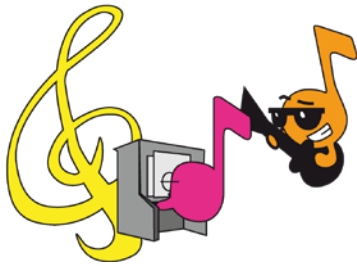


Musikschule der Gemeinde Niederzier



Musikschule Niederzier
Rathausstr. 8
52382 Niederzier

Telefon: (02428) 84304 oder 84313
Bürostunden Frau Gaul:
donnerstags von 9.00 Uhr - 11.00 Uhr

- ANMELDUNG -

Hiermit melde ich mein Kind

Name:

Vorname:

geb.:

zum Unterricht an der Musikschule an

Schule:

Klasse:

Bisherige musikalische Ausbildung:

Anfänger: ja [] nein []

Wenn schon Unterricht, wie lange:

Sonstige Bemerkungen:

.....

Gewünschter Unterricht: (bitte ankreuzen und eintragen)

[] Instrumentalunterricht im Fach

[] Unterricht im Fachbereich

Es wird ein Leihinstrument gewünscht: ja [] nein []

- Bitte füllen Sie auch die 2. Seite aus -

Gewünschte Unterrichtsform: (nur bei Instrumentalunterricht)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 45 Min. | <input type="checkbox"/> Einzelunterricht 30 Min. |
| <input type="checkbox"/> <u>Gruppenunterricht:</u> | <input type="checkbox"/> 2 Schüler in 45 Min. |
| <input type="checkbox"/> 3 Schüler in 45 Min. | <input type="checkbox"/> 4 Schüler in 45 Min. |

Der / Die Angemeldete ist zu folgenden Zeiten (z. B. durch Schulbesuch) verhindert:

.....

Mir ist bekannt, daß der Unterricht und die Unterrichtsform nur im Rahmen der zur Verfügung stehenden Lehrkräfte erteilt werden kann.

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

| | |
|---------------|-------------------------------------|
| Name: | Vorname: |
| Ort: | Telefon: (auch dienstlich) |
| Straße: | E-Mail: |

Ich verpflichte mich, für regelmäßige Teilnahme am Unterricht zu sorgen, die Musikschule im Verhinderungsfalle rechtzeitig zu verständigen, zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren und zur Einhaltung der Kündigungsfrist am Ende des Schuljahres.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(bei Minderjährigen des
gesetzlichen Vertreters)