

Anmeldung/Musikschwerpunkt

Schüler/-in:

Familienname, Vorname(n): _____

Geb. am: _____ in (Ort/Staat): _____ Religionsbekenntnis: ____

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____

Wohnadresse (Straße, Nr.): _____ Postleitzahl/Ort: _____

Derzeit besuchte Volksschule: _____

Vater: Telefonnummer: _____ Mailadresse: _____

Familienname, Vorname(n): _____

Staatsbürgerschaft: _____

Mutter: Telefonnummer: _____ Mailadresse: _____

Familienname, Vorname(n): _____

Staatsbürgerschaft: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Meine Tochter/mein Sohn besucht den Unterricht
für das Instrument: _____ seit _____ .
- Meine Tochter/mein Sohn wird mit dem Unterricht eines Instruments neu beginnen.

Anmeldung zum Eignungstest

ab sofort **telefonisch 03332 603 420** oder per Mail direktion@diegerlitz.at

Eignungstest: Dienstag, 25.02.2025

Treffpunkt: 08:00 Uhr in der Aula unserer Schule.

Den ausgefüllten Anmeldebogen mitnehmen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten