

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: _____ Religionsbekenntnis: _____

Mutter: Telefonnummer: _____ Mailadresse: _____

Familienname, Vorname(n): _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religionsbekenntnis: _____

Mein Sohn/Meine Tochter lernt folgendes Instrument an der Musikschule: _____

Er/Sie wird dieses Instrument weiterhin an der Musikschule lernen.

Er/Sie möchte an der Musikmittelschule Gerlitz folgendes Instrument

Blockflöte	<input type="checkbox"/>	Gitarre/E- Gitarre/Bass	<input type="checkbox"/>
Querflöte	<input type="checkbox"/>	Klavier	<input type="checkbox"/>
Saxophon	<input type="checkbox"/>	Keyboard	<input type="checkbox"/>

Bitte
ankreuzen

weiterlernen

neu erlernen

Das ausgefüllte Blatt bitte zum Eignungstest mitnehmen!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift