

Anmeldung zur Überprüfung der musikalischen Eignung für die Musikklassen

für das Schuljahr _____

Vorname und Nachname des Kindes	
Geburtsdatum	
Musikalische Erfahrungen des Kindes <i>(Chor, Instrumente etc.)</i>	
Grundschule im Schulbezirk	

PERSONENSORGEBERECHTIGTE:	
Vorname und Nachname der Mutter	
Wohnanschrift	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	
Vorname und Nachname des Vaters	
Wohnanschrift	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten