

STÄDTISCHE MUSIKSCHULE RASTATT
Herrenstr. 26, 76437 Rastatt, Tel. 07222/972-8301, Fax: 07222/972-8399
E-Mail: musikschule@rastatt.de

ANMELDUNG

Familienname:.....Vorname:.....Geburtstag:.....

für das Fach:..... Anfänger: ja/nein*

Leihinstrument gewünscht: ja/nein*

bisheriger Musikunterricht (auch SBS):.....wo:.....seit:.....

Das Kind ist zu folgenden Zeiten (z.B. durch Schulbesuch) verhindert:.....

Ist ein weiteres Kind schon an unserer Schule? ja/nein*.....

Vorname des Kindes

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Sie **Foto-, Film- und Videoaufnahmen** von meinem/unserem Kind zum Zweck der internen Dokumentation, zur Veröffentlichung in den Medien und auf den Internetseiten der Stadt Rastatt, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit bezüglich Musikschuleinrichtungen, wie z.B. Präsentation der Musikschule bei Veranstaltungen, Presseberichte der Musikschule, etc. machen.

Gesetzlicher Vertreter:

Familienname:.....Vorname:.....

Anschrift:.....
(Straße) (Ort - ev. Stadtteil)

Telefon:.....
(privat) (dienstlich)

Fax:.....E-Mail:.....

Wird Sozialermäßigung beantragt? ja/nein*

Durch meine Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Schul- und Entgeltordnung der Städtischen Musikschule Rastatt und erkenne deren Geltung in der jeweils gültigen Fassung an.

Mir ist bekannt, dass die jeweils aktuelle Fassung der Schul- und Entgeltordnung jederzeit zu den üblichen Geschäftszeiten im Sekretariat der Städtischen Musikschule Rastatt eingesehen werden kann und ich dort auf Wunsch ein Exemplar erhalte.

.....
Datum

.....
Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Erledigungsvermerke: (wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Unterrichtstag:.....Zeit:.....Tarif:.....

Lehrer/in:.....ab.....

Genehmigung der Schulleitung.