



ANMELDUNG zum Elementaren Musikunterricht 2017 – 2018

Beginn nach den Sommerferien 2017

Musikschule Laatzen e.V.
Würzburger Str. 8
30880 Laatzen
Tel.: 0511/ 22 08 245
Fax: 0511/ 22 08 247
nfo@musikschule-laatzen.de

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail _____

Erziehungsberechtigte(r): _____

Die Schülerin/der Schüler wird angemeldet (bitte zutreffendes ankreuzen):

Musik und Bewegung

In der GS Pestalozzistraße

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Workshop (6-12 Monate) | <input type="checkbox"/> Kurs 3-4 Jährige |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Workshop (1-2 Jährige) | <input type="checkbox"/> Kurs 4-5 Jährige |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Kurs (2-3 Jährige) | <input type="checkbox"/> Kurs 5-6 Jährige |

In den KITAS:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brucknerweg | <input type="checkbox"/> AWO/Lange Weihe |
| <input type="checkbox"/> Gleidingen | <input type="checkbox"/> Sehlwiese / Rethen |
| <input type="checkbox"/> Grundschule Ingeln/Oesselse | <input type="checkbox"/> St. Marien /Grasdorf |
| <input type="checkbox"/> Sudewiesenstraße | <input type="checkbox"/> Wülferoderstraße |

Hiermit bestätige ich, dass ich die Schul- und Entgeltordnung der Musikschule Laatzen e.V. zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne (auch im Internet unter www.musikschule-laatzen.de einzusehen, z.B.: Unterricht an Schultagen, Rückerstattung bei Krankheit des Lehrers, wenn weniger als 34 Einheiten/Jahr erteilt werden u.a.).

Mir ist klar, dass es zur Erleichterung des Unterrichtsbetriebs hilfreich ist, wenn in jeder Unterrichtsgruppe eine Telefonliste erstellt wird, um notfalls mittels dieser bestimmte Informationen (z.B. krankheitsbedingter Unterrichtsausfall) weiterzugeben. Diese Liste enthält die hierfür erforderlichen Daten (Name und Vorname des Schülers/der Schülerin, Telefonnummer). Sie ist bestimmt für die Weitergabe an alle Erziehungsberechtigte der jeweiligen Schülerinnen/Schüler. Mit der bei den einzelnen Kontaktinformationen getroffenen Wahl bestimme ich, ob die jeweiligen Daten in diesem Sinne verwendet werden können. Diese Festlegung kann ich jederzeit bei der Musikschule Laatzen e.V. ändern.

Laatzen, den _____



Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Mit der Abbuchung der Unterrichtsgebühr von meinem /unserem Konto bin ich/sind wir einverstanden:

Bank/Sparkasse

IBAN

BIC

Laatzen, den _____



Unterschrift Kontoinhaber/-in