

Unterrichtsbeginn:

ANMELDESCHHEIN

BITTE LESERLICH SCHREIBEN!

Vor- und Zuname des Schülers:

geboren am in Staatsbürgerschaft:

Adresse: Tel.:

Hauptwohnsitzgemeinde:

Besucht welche andere Schule: Beruf:

Name des Erziehungsberechtigten: Beruf:

dessen Adresse: Tel.:

e-mail Adresse: Mobiltelefon:

Zahlungen: per Abbuchungsauftrag Kto.Nr. BLZ:

BISHERIGER MUSIKUNTERRICHT: (BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN !!)

Musik- und Kunstschule der Stadt Leoben

Hauptfach: von bis

Privat Musikschule

Hauptfach: von bis



ANMELDUNG FÜR HAUPTFACH:

Ich habe die Schulordnung zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit den Bedingungen derselben einverstanden.

Leoben, am

.....
Unterschrift des volljährigen Schülers
oder des Erziehungsberechtigten

WIRD VON DER MUSIK- UND KUNSTSCHULE AUSGEFÜLLT!

Anmeldung über APi		Datum der APi	Aufnahmsprüfung		Einstufung	Lehrer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ja	Nein		bestanden	cht bestanden		