

Bitte in deutlicher Druckschrift ausfüllen!

**Musikschule
der Stadt Bad Honnef
Presse - und Öffentlichkeitsarbeit, Kultur
Rathausplatz 1
53604 Bad Honnef**

Diese Felder werden von der Musikschule ausgefüllt!

Tag Zeit Lehrkraft Std./Nr.

Unterrichtsbeginn:

**Anmeldung
MUSIKALISCHE FRÜHERZIEHUNG**

Schülername:.....Vorname:.....

geb. am:.....

Der Schüler soll an der Musikalischen Früherziehung der Musikschule in der Unterrichtsstätte

Städt. Gemeinschaftshauptschule, Konrad-Adenauer-Schule, Rheingoldweg 16

teilnehmen.

Durch Schulunterricht und dergl. ist mein Kind an folgenden Tagen nachmittags verhindert:

montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags
von:	von:	von:	von:	von:
bis:	bis:	bis:	bis:	bis:

Gesetzlicher Vertreter

Name:.....Vorname:.....

Anschrift:.....

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

Mir ist bekannt, daß der Kurs 2 Jahre dauert.

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren.

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters