

Musikschule "Kurt Weill"
Medicusstr. 10
06844 Dessau-Roßlau
Tel. 0340/ 214542
FAX: 0340/ 5168256
sekretariat.musica@dessauer-schulen.de

PK-Nr. der Stadt:

Schüler-Nr. der Musikschule:

Aufnahme ab:
(wird von der Musikschule ausgefüllt)

Aufnahmeantrag für

Fach

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Musikschule der Stadt Dessau-Roßlau für:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnanschrift: PLZ, Ort, Straße, Nr.

Telefon

Mail

Schule/Klasse, Kindergarten, Dienststelle

Name, Vorname des Vaters

Telefon/Dienststelle

Name, Vorname der Mutter

Telefon/Dienststelle

Geschwisterkinder, die in der Musikschule Unterricht erhalten:

Name, Vorname

Fach

Lehrer

1. -----

2. -----

3. -----

Bei Unterrichtsbeginn erkenne ich diesen Aufnahmeantrag als vorläufigen Unterrichtsvertrag an.

Ich erkläre mich einverstanden, dass Texte und Fotos, die im Zusammenhang mit Musikschulveranstaltungen stehen, veröffentlicht werden dürfen.

Ort und Datum

Unterschrift

