

Anmeldeformular

für die Musikschule Region Wagram

Um sich an der Musikschule der Region Wagram anzumelden, füllen Sie bitte untenstehende Felder aus bzw. kreuzen Sie zutreffende Felder an.

Senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bitte an den

**Musikschulverband Region Wagram
Großer Wörth 7
3484 Grafenwörth**

Tel 02738 77 134 oder eingescannt an info@msrw.at

Mo 9.00-15.00
Di 9.00-17.00
Mi 12.00-17.00
Do 10.00-17.00

Von der Musikschule auszufüllen!

Unterricht bei:

EDV-Eingabe erledigt:

Alle Angemeldeten werden zu Schulbeginn durch den unterrichtenden Lehrer bezüglich Terminabsprache kontaktiert.

Die Anmeldung begründet keinen Rechtsanspruch.

Eine erfolgte Aufnahme gilt **verbindlich** für ein ganzes Schuljahr (September bis Juni).

Austritte unter dem Schuljahr sind nur in schwerwiegenden Fällen (Krankheit, Wohnsitzwechsel) möglich.

Unterrichtsbeginn mit Anfang (Monat/Jahr)	
.....	
Gewünschtes Unterrichtsfach	
.....	
Unterrichtsart bzw. -dauer	
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht (25 40 50 Minuten) Minuten	
<input type="checkbox"/> Partnerunterricht (50 Minuten mit 2 Schülern)	
<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht (50 Minuten mit 3 Schülern)	
<input type="checkbox"/> Bläserklasse/Singklasse in der Volksschule	
<input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung (50 Minuten pro Woche)	
Partnerwunsch gemeinsam mit	
Unterrichtsorte *(mindestens 3 UE ermöglichen das Fach vor Ort)	
<input type="checkbox"/> Grafenwörth	<input type="checkbox"/> Großriedenthal
<input type="checkbox"/> Kirchberg	<input type="checkbox"/> Hohenwarth-Mühlbach
<input type="checkbox"/> Absdorf	<input type="checkbox"/> Königsbrunn a. Wagram
<input type="checkbox"/> Fels am Wagram	<input type="checkbox"/> Stetteldorf a. Wagram
<input type="checkbox"/> Grafenegg	<input type="checkbox"/> Hadersdorf-Kammern
Daten des Schülers/der Schülerin	
.....	
Name des Schülers/der Schülerin	Geburtsdatum
.....	
Erziehungsberechtigte/r	
.....	
Straße, PLZ, Wohnort	
.....	
Telefon (bitte unbedingt angeben)	E-Mail (bitte unbedingt angeben)
.....	
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ich stimme mit meiner Unterschrift einer Verwendung der Daten bzw. Fotografien von mir und meinen Kindern durch die Musikschule, durch das Land Niederösterreich und der Förderstelle für das NÖ Musikschulwesen gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000, BGBl. 1 Nr. 165 / 1999 in der jeweils geltenden Fassung, ausdrücklich zu.