

An die
Musikschule der Stadt
Sprockhövel
Postfach 92 20 40
45541 Sprockhövel

Eingang:



Aufnahmeantrag Elementarunterricht Ballett

Name der Schülerin/des Schülers

Vorname

Geburtsdatum

Name des Erziehungsberechtigten

Vorname

Name der Erziehungsberechtigten

Vorname

Telefon

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Handy

Fach und gewünschte Unterrichtsform (bitte ankreuzen):

- | | <u>Euro monatl.</u> |
|---|---------------------|
| <input type="radio"/> Ballett | 20,00 |
| <input type="radio"/> Musikzwerge (für Kinder von 2 - 4 Jahren) | 20,00 |
| <input type="radio"/> Musikschule Niedersprockhövel | |
| <input type="radio"/> Musikschule Haßlinghausen | |
| <input type="radio"/> MFE Musikalische Früherziehung | 20,00 |
| (für Kinder von 4 – 6 Jahren; Dauer: 2 Jahre) | |
| <input type="radio"/> Musikschule Niedersprockhövel | |
| <input type="radio"/> Musikschule Haßlinghausen | |
| <input type="radio"/> Kindergarten Gedulderweg | |
| <input type="radio"/> Kindergarten Hiddinghausen | |
| (Nur für Kinder, die den entsprechenden Kindergarten besuchen.) | |

Eine endgültige Einteilung wird durch die Schulleitung vorgenommen.

Von der Schulordnung und der Gebührensatzung haben wir Kenntnis genommen und erkennen sie an. Wir verpflichten uns, die Unterrichtsgebühren pünktlich zu zahlen und die festgelegten Kündigungsfristen einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten