

Anmeldung für Musikzwerge

An die Musikschule der Stadt Troisdorf, Römerstraße 61, 53840 Troisdorf

Vor- und Zuname: _____

weiblich männlich divers

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gesetzliche Vertreter*innen: _____
 (bei Minderjährigen bitte beide Elternteile angeben)

Gewünschte Unterrichtsstätte: _____

Unterrichtseinheit und Unterrichtsstätte sind lediglich Vorschläge der Erziehungsberechtigten. Sie werden von der Musikschule berücksichtigt, wenn dies aus organisatorischen und pädagogischen Gesichtspunkten vertretbar ist. Von den Unterrichtsbedingungen und der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Gebühren und zur Einhaltung der Kündigungsfristen (**31.01., 30.04., 31.07 und 31.10.**). Ein Ausscheiden während des Schuljahres ist nur innerhalb des ersten Monats nach Unterrichtsbeginn (Probezeit) möglich. Abmeldungen während des Schuljahres können nur in besonders begründeten Ausnahmefällen (z.B. Krankheit, Wegzug) berücksichtigt werden. Sie sind ausschließlich beim Schulleiter zu beantragen.

 Ort, Datum

 Unterschrift
 (bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter*innen)

Nur von der Verwaltung auszufüllen

 Eintritt am

 Schulort

 Lehrer

 Handzeichen