



Anmeldung



Ich melde meine Tochter/meinen Sohn für die MUSIK-Mittelschule Gumpoldskirchen an:

Vornamen des Kindes		Nachname des Kindes	
Postleitzahl	Ort	Geburtsdatum	
Straße + Hausnr.		Sozialversicherungsnummer	
Staatsbürgerschaft	Geburtsland	Geschlecht (bitte ankreuzen) o weiblich o männlich o anderes	
Erstsprache	Zweitsprache	Drittsprache	
Name/n des/der Erziehungsberechtigten			
Postleitzahl	Ort		
E-Mailadresse/n			
Telefonnummer/n			
Religionsbekenntnis (bitte ankreuzen, ev. ergänzen) o röm.kath. o evang. AB o evang. HB o freikirchlich o islam. o orthodox: o ohne rel. Bekenntnis o Sonstiges:		Mein Kind soll folgenden Religionsunterricht besuchen: (bitte ankreuzen, ev. ergänzen) o röm.kath. o evang. o islam. o orthodox o falls angeboten, diesen: o keinen Religionsunterricht besuchen	

Diese/s Instrument/e spielt mein Kind bereits:	Name/n der Musikschule/Lehrer*in:
1. seit:	
2. seit:	
3. seit:	
4. Mein Kind nimmt bereits Gesangsunterricht: seit:	

Mein Kind spielt noch kein Instrument , aber möchte folgendes lernen:	Mit <u>diesem</u> Kind möchte ich in die Klasse:
5. Mein Kind möchte Gesang statt Instrument lernen! Mein Kind besucht daher kein Ensemble, sondern den Gegenstand „Ensemble SINGEN“: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Zutreffendes bitte ankreuzen!	

Bitte das Original z.H. MD Petra Steiner **am Postweg** an
 Musikmittelschule Gumpoldskirchen, Jubiläumsstraße 23, 2352 Gumpoldskirchen
 oder **per Mail** an nms.gumpoldskirchen@noeschule.at senden.
 Auch **persönliche** Abgabe möglich! DANKE!

☞ Ich nehme zur Kenntnis, dass alle oben erhobenen Daten dem Datenschutz unterliegen und ausschließlich der schulinternen Administration dienen!

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten