

ANMELDUNG

zur Eltern-Kind-Gruppe

Schüler/in

.....
Name, Vorname

.....
geb. am

männlich

weiblich

Erziehungsberechtigte/r

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Email

Die Schulordnung und die Entgelteordnung, deren Abdruck wir erhalten haben, erkennen wir als rechtsverbindlich an. Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten / die Daten meines Kindes zu Verwaltungszwecken und anonymisiert für Statistiken unter Beachtung der Datenschutzrichtlinien verwendet werden.

.....
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Landeshauptstadt Saarbrücken

Musikschule

Nauwieserstraße 3, 66111 Saarbrücken

Telefon +49 681 905-2182, Telefax +49 681 905-2187

musikschule@saarbruecken.de, www.musikschule.saarbruecken.de

Musikschule intern zugeteilte Lehrkraft Unterrichtsbeginn
 Unterrichtsstätte / Raum Tag, Unterrichtszeit