

Vormerkung elementare Musikpädagogik



Name

Vorname

Geburtsdatum

Wohnort

E-Mail

Telefon

Gewünschter

Unterricht

Einschulung im

Herbst

An welchen Vor-/Nachmittagen haben Sie Zeit?

Ab welcher Uhrzeit können Sie an der Musikschule sein?

In welcher Form hat Ihr Kind bisher Kontakt zu Musik erlebt?

Kinder, mit denen Ihr Kind gemeinsam die Musikschule besuchen möchte:

Vom Lehrer auszufüllen

Schüler wurde nicht erreicht

Schüler eingeteilt in Kurs: