Zurücksetzen Speichern Drucken

JUNIOR 1

ANMELDEFORMULAR

Anmeldung bei

Musikschule: Kreismusikschule Passau

Adresse: Passauer Str. 39, 94121 Salzweg

Anmeldung zur Leistungsprüfung JUNIOR 1

Anmeldung zur Prüfung (spätestens drei Wochen vor der Leistungsprüfung)

am: _____ in: _____

Name Lehrkraft: _____

Name / Vorname: Schüler _____

Alter: _____ Wohnortgemeinde: _____

Instrument: _____

Unterrichtsform: _____

Komponist: _____

Werkbezeichnung: _____

Mit der Vorspielmeldung wird durch die Lehrkraft bestätigt:

- regelmäßiger Besuch des Unterrichts
- Fleiß / Übewille des Schülers
- Vermittlung der Lerninhalte Theorie

_____ _____

Datum, Unterschrift
Schüler / Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift
Lehrkraft

Kontaktdaten

Telefon: _____ E-Mail: _____