

**STÄDTISCHE MUSIKSCHULE RASTATT**  
Herrenstr. 26, 76437 Rastatt, Tel. 07222/972-8301, Fax: 07222/972-8399

# U M M E L D U N G

Name der/des Schülerin/Schülers.....

geb.:.....Telefon.....

bisheriger Unterricht:

Fach.....Tarif.....Lehrer/in.....

meldet sich für das Schuljahr:.....wie folgt um: (2. Fach Ja/Nein)

Fach.....Tarif.....Lehrer/in.....

Lehrintstrument gewünscht: Ja/Nein

Ist das Kind für ein weiteres Fach angemeldet?                      Ja/Nein                      Welches?

.....

.....  
Datum

.....  
(Unterschrift der Erziehungsber.)

-----  
Erledigungsvermerke: (wird von der Verwaltung ausgefüllt)

Unterrichtstag.....Zeit.....Tarif.....

Lehrer/in.....ab.....

Genehmigung der Schulleitung.....