

MUSIKSCHULE IDSTEIN

Träger: Musikfreunde Idstein e.V.



Anmeldung/Unterrichtsvertrag

Name des Schülers _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Wohnort _____

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten _____ Telefon _____

gewünschtes Instrument/ Kurs/ Spielkreis: _____

Anmerkungen:

_____ z.B. Lehrenwunsch, gewünschter Wochentag

- Unterrichtsform:
- | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|------------|--------------------------|---------|
| Einzelunterricht | <input type="checkbox"/> | 30 Min. | <input type="checkbox"/> | 45 Min. | <input type="checkbox"/> | 60 Min. |
| Gruppen mit 2 Teilnehmern | <input type="checkbox"/> | 30 Min. | <input type="checkbox"/> | 45 Min. | | |
| Gruppen mit 3-4 Teilnehmern | | | <input type="checkbox"/> | 45 Min. | | |
| Gruppen ab 5 Teilnehmern | | | <input type="checkbox"/> | 45 Min. | | |
| Früherziehung/Grundausbildung | | | <input type="checkbox"/> | 60/45 Min. | | |
| Spielkreis | <input type="checkbox"/> | 30 Min. | <input type="checkbox"/> | 60/45 Min. | | |
| Kinderchor | <input type="checkbox"/> | | | | | |

wird von der Musikschule ausgefüllt

Unterrichtstag: _____ Uhrzeit: _____ Raum: _____

1. Unterrichtstag: _____ Lehrer: _____

monatliches Unterrichtsgeld: _____ Euro

