

Regionalmusikschule der Stadtgemeinde Wolkersdorf im Weinviertel
2120 Wolkersdorf i.Wv., Schlossplatz 2

Einschreibung für das Schuljahr 2019/20

Daten zum(r) MusikschülerIn

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

PLZ / Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Angaben zu Ausbildung/Beruf

- Schüler
 Student (bis 24 Jahre)
 Lehrling (bis 24 Jahre)
 berufstätig
 Sonstiges: _____

Familienmitglieder in der Musikschule: ja / nein Name: _____

Instrument: _____

- Elementare Musikpädagogik (ab 4 J.)
 Musikgarten (ab 1½ Jahren)
 Musikkunde

Leihinstrument (Querflöte, Klarinette, Oboe, Fagott, Saxophon, Trompete, Tenorhorn, Waldhorn, Kl. Trommel; Violine/Cello/Bass/Gitarre für Kinder) für das 1. Lernjahr erwünscht?
(Leihgebühr: € 14,-- / Monat)

Musikalische Vorkenntnisse:
(bereits erlernte Instrumente. etc.)

Gewünschte Unterrichtszeit / Woche

Die endgültige Zuteilung erfolgt nach dem Stand der Anmeldungen und nach Verfügbarkeit durch die Musikschule!

- 50 Minuten Einzelunterricht
 25 Minuten Einzelunterricht
 50 Minuten Gruppenunterricht

Daten zum Erziehungsberechtigten

Familienname: _____

Vorname: _____

Die maßgeblichen Bestimmungen des Musikschulstatutes sowie die Schulordnung sind mir bekannt.

Die Anmeldung zur Musikschule gilt für das ganze Schuljahr 2019/20. Eine Abmeldung ist während des Schuljahres nur in Ausnahmefällen und nach Rücksprache mit der Musikschulleitung möglich.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten EDV-mäßig erfasst werden.

Mit der Anmeldung stimme ich einer Verwendung folgender Daten bzw. als gesetzliche(r) Vertreter(in) des/der Schülers(in) einer Verwendung seiner/ihrer Daten durch das Land NÖ und der Förderstelle des NÖ

Musikschulwesens gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000, BGBl. I Nr. 165/1999, in der jeweils geltenden Fassung, ausdrücklich zu: Nachname, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Wohnadresse (Straße, Postleitzahl, Ort), unterrichtete(s) Fach/Fächer, Unterrichtsform, Unterrichtsdauer, unterrichtende Lehrkraft, Ausbildungsstufe, Lernjahr.

Wolkersdorf i.Wv., _____
Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten
bzw. des/r erwachsenen SchülerIn