

Anmeldung zum Musikalischen Schwerpunkt an der NMS-Gosau

Name des Kindes: _____

Geb. Dat.: _____

Religion: _____

Bisher gelernte Instrumente:

1. _____ seit _____ wo _____

2. _____ seit _____ wo _____

Instrumentenwunsch an der NMS:

Klavier

Gitarre

Querflöte

Violine

Klarinette

Zither/ Hackbrett

Steirische

Trompete

Vor- und Zuname des/ der Erziehungsberechtigten:

Anschrift: _____, _____

Tel.: _____ e-mail: _____

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anmeldung meines Kindes zum
musikalischen Schwerpunkt an der NMS-Gosau.*

Anmeldung bis So 02. 02. 2020

Die angemeldeten Schüler werden über den Termin und die Kriterien des musikalischen Eignungstests
persönlich benachrichtigt.

Datum: _____

Unterschrift: _____