

PERSONALIEN

Name und Vorname
der Schülerin / des Schülers:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w

Anfänger/in Fortgeschritten

Name und Vorname der Eltern
oder Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Bemerkungen:

ANMELDUNG

Instrument: _____ Lehrperson: _____

Wunsch nur bedingt erfüllbar

Lektionsdauer: 0.5 (25 Min.) 0.75 (40 Min.) 1.0 (50 Min.)

ÄNDERUNG LEKTIONSDAUER

Lektionsdauer bisher: 0.5 0.75 1.0

Lehrperson: _____

Lektionsdauer neu: 0.5 0.75 1.0

Instrument: _____

WECHSEL FACH / LEHRPERSON

Fach bisher: _____

Lehrperson bisher: _____

Fach neu: _____

Lehrperson neu: _____

ABMELDUNG

Instrument /
Fach: _____

Lehrperson: _____

Unterschrift

Lehrperson: _____

Im Rahmen unserer Veranstaltungen erstellen wir regelmässig Video-, Bild- und Tonmaterial und verwenden dieses im Zusammenhang mit unserer Öffentlichkeitsarbeit. Wir achten dabei auf die Wahrung des Persönlichkeitsschutzes.

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Das Schulprogramm der Musikschule Arlesheim haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:
Volljährige Schülerin/Schüler:

An- und Abmeldetermine: 15. Mai für das Herbstsemester, 15. November für das Frühjahrssemester.