Städtische Musikschule Radolfzell

Güttinger Straße 19 - 78315 Radolfzell - Tel. 07732/81396 - musikschule@radolfzell.de



UNTERRICHTSVERTRAG

Schüler/in:						
				☐ weiblich ☐ männlich		
Nachname		Vorname		divers	Geburtsdatum	
Sabula / Kind	lorgarton / Kita			Klasse (hei Reginn	des Musikschulunterrichts)	
	lergarten / Kita		Masse (bei begiiii	i des musikscrididiterricits)		
Adresse So	chuler/in:					
DI 7	\\/ -		Charles a		Have No	
PLZ	Wohnort		Straße		Haus Nr.	
Email			Telefon	Telefon		
Zeller Karte des Schülers/der Schülerin (falls vorhanden)			Nummer:			
Erziehungsberechtigte/r (bei minderjährigen Schüler/innen):						
Nachname		Vorname				
Adresse Erziehungsberechtigte/r (falls abweichend):						
		,	,			
PLZ	Wohnort		Straße		Haus Nr.	
Email			Telefon			
Liliali						
ELEMENTARE UNTERRICHTSFÄCHER						
Eltern-Kir	die Jüngsten (altersand-Gruppe (18 Monate	- 4 Jahre)	∐Instru	☐ Instrumentenkarussell INKA (ab 6 J.)		
Elementare Musik-Praxis (ab 4 Jahre)						
INSTRUMENTAL- UND VOKALUNTERRICHT						
Instrument	ales/vokales Hauptfa	ch:		Lehrer/in (falls bekannt):	
Einzelunterric	cht: 30 Minuten	☐45 Minuten	☐60 Minuten		,	
Gruppenunte	rricht: 30 Min 2 TN	☐45 Min 2 TN	I	N	S TN ☐ 45 Min ab 7 TN	
ORCHESTER UND ENSEMBLES						
☐ Jugendblasorchester ☐ KidsBO ☐ Kammerorchester+ ☐ Wirbelwind ☐ Streicherminis ☐ Consortium						
Anderes:						
Unterrichts	beginn:			Leihinstru (nach Abspra	ment: ja nein che mit der Lehrkraft)	
Ich akzeptiere die Entgeltordnung und die Geschäftsordnung der Städtischen Musikschule Radolfzell. Die Datenschutz- erklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Verarbeitung personenbezogener Daten bin ich einverstanden.						
Circularly habe for zur Kenntins genommen. Int der Verarbeitung personenbezogener Daten bin fon entverstanden.						
Ort, Datum			Unterschrift			