



Kreismusikschule Paderborn
 Lindenstraße 12, 33142 Büren
 Tel.: 02951 970-224
 Fax: 02951 970-228
 E-Mail: kreismusikschule@kreis-paderborn.de

Anmeldung

für die Kreismusikschule Paderborn

Hiermit melde ich mein Kind (Vor- und Nachname) _____ ,

geb. am _____ , für den Besuch des Unterrichts an der Kreismusikschule Paderborn im

Fach **„Toni im Kindergarten“** an.

Gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ Handy: _____

Gewünschter Unterrichtsort: _____

Der Schüler/die Schülerin erhält bisher folgenden Unterricht

Fach	von - bis	Lehrer

Ich beantrage Geschwisterermäßigung: z.Zt. besucht folgendes Kind meiner Familie die Kreismusikschule Paderborn

Name	Unterrichtsfach	Lehrer der Kreismusikschule

Mir ist bekannt, dass

- Ab- oder Ummeldungen grundsätzlich nur zum 01.01. und 01.06. eines jeden Jahres möglich sind und sechs Wochen vorher (15. April bzw. 15. Nov.) schriftlich bei der Geschäftsstelle der Kreismusikschule vorliegen müssen,
- während der Ferien für die öffentlichen, allgemeinbildenden Schulen und an den gesetzlichen Feiertagen kein Anspruch auf Erteilung von Unterricht an der Kreismusikschule besteht,
- für die von Schülern nicht wahrgenommenen Unterrichtsstunden keine Entgelterstattung erfolgt,
- die Entgelte ab dem dritten ausgefallenen Unterrichtstag mit dem anteiligen Monatsbeitrag erstattet werden, wenn der Unterricht wegen Krankheit des Lehrers oder aus sonstigen von der Kreismusikschule zu vertretenden Gründen mehr als zweimal hintereinander ausfällt.

Abdrucke der Entgeltordnung für die Leistungen der Kreismusikschule Paderborn sowie der Schulordnung für die Kreismusikschule Paderborn habe ich erhalten. Sie finden im Rahmen des Schulverhältnisses Anwendung.

Mit der Speicherung der personenbezogenen Daten zu Verwendungszwecken der Kreismusikschule Paderborn bin ich einverstanden.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)