



Anmeldung Musikschule

- Neuanmeldung
- Ich bin bereits Schüler an der MKS
- Übertritt von _____

Herbst-/Frühjahrssemester 20 _____

Name _____ Vorname _____ geboren am _____

Strasse _____ Telefon _____

PLZ _____ Wohnort _____ E-Mail _____

wünscht _____ -Unterricht _____ wöchentlich _____ Minuten _____

Lehrerwunsch / bevorzugte Unterrichtstage _____

Vorname des Vaters oder der Mutter _____

Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen Eltern/Vormund) _____

Der/die Unterzeichnete anerkennt die Bestimmungen der Schulordnung.
Anmeldung bitte zurück an das Sekretariat MKS, Rosengasse 26, Postfach, 8201 Schaffhausen.