

## Anmeldung zum Instrumentalunterricht ab der 2. Klasse

Name des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_

Telefon/Mail (freiwillig): \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt an der OGS teil

Mein Kind nimmt an der Übermittagbetreuung teil

Mein Kind/meine Kinder möchten folgendes Instrument erlernen:

Bevorzugte Unterrichtstage:

Ich/Wir möchten ein Musikinstrument ausleihen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte um Rückgabe spätestens bis zum **18.08.2025** im Sekretariat der Musikschule oder per Mail an [info@musikschule-waltrop.de](mailto:info@musikschule-waltrop.de) .

Musikschule Waltrop, Hochstr. 20, 45731 Waltrop  
Tel.: 02309-920207 oder 920208  
Mail: [info@musikschule-waltrop.de](mailto:info@musikschule-waltrop.de)