

ANTRAG AUF AUFNAHME IN DIE MUSIKKLASSE 5
an der **Geschwister-Scholl-Mittelschule** im Schuljahr 2024/2025



Geschwister-Scholl-Platz 1, 90552 Röthenbach, Tel.: 0911/ 215 415 00, Fax: 0911/ 215 415 90,
E-Mail: g-s-m@roethenbach.de

Hiermit melde ich mein Kind ab dem Schuljahr 2024/2025 für die Musikklasse (ohne gebundenen Ganztage) an.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind eine zusätzliche Unterrichtsstunde pro Woche absolviert, in der ihm das Ensemblespielen gelehrt wird.

Schüler/in:

Vorname: _____ Nachname: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Bekenntnis: _____

besuchter Religionsunterricht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

bisherige Schule: _____

Erziehungsberechtigte:

	Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigter 2
Vorname		
Name		
Telefonnummer		
Straße		
PLZ, Ort		
Ortsteil		
E-Mail-Adresse		

Schüler wohnt bei: _____

Unser Kind spielt folgende Instrumente:

_____ seit _____ Jahren

_____ seit _____ Jahren

Unser Kind war in der Grundschule im Chor: Ja Nein

Datum

Unterschrift

**persönliche Anmeldung in der Geschwister-Scholl-Mittelschule in 90552 Röthenbach
ab dem Informationsabend**