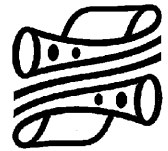


Anmeldung
für die Kreismusikschule Paderborn
Lindenstraße 12, 33142 Büren



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

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

Fach **Musikalische Früherziehung** an.

Gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Gewünschte
Unterrichtsstätte: _____

Mein Kind ist zu folgenden Zeiten regelmäßig verhindert

montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags

Ich beantrage Geschwisterermäßigung; z.Zt. besuchen folgende Kinder meiner Familie die Kreismusikschule Paderborn.

Lfd. Nr.	Name	Unterrichtsfach	Lehrer der KMS
1			
2			

Von den im Informationsschreiben mitgeteilten Unterrichtsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Mir ist bekannt, dass

- ein vorzeitiges Ausscheiden meines Kindes aus dem oben bezeichneten Kursus nur jeweils zum 01.01. und 01.06. eines jeden Kalenderjahres möglich ist und die Abmeldung 6 Wochen vor einem dieser Termine der Geschäftsstelle der Kreismusikschule zugehen muss.
- während der Ferien für die öffentlichen, allgemeinbildenden Schulen und an den gesetzlichen Feiertagen i.d.R. 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.

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

_____, _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)