

## PERSONALIEN

Name und Vorname  
der Schülerin / des Schülers:

Geburtsdatum:

Geschlecht:  m  w

Anfänger/in  Fortgeschritten

Name und Vorname der Eltern  
oder Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Bemerkungen:

## ANMELDUNG

Instrument: \_\_\_\_\_ Lehrperson: \_\_\_\_\_

Wunsch nur bedingt erfüllbar

Lektionsdauer:  0.5 (25 Min.)  0.75 (40 Min.)  1.0 (50 Min.)

## ÄNDERUNG LEKTIONSDAUER

Lektionsdauer bisher:  0.5  0.75  1.0

Lehrperson: \_\_\_\_\_

Lektionsdauer neu:  0.5  0.75  1.0

Instrument: \_\_\_\_\_

## WECHSEL FACH / LEHRPERSON

Fach bisher: \_\_\_\_\_

Lehrperson bisher: \_\_\_\_\_

Fach neu: \_\_\_\_\_

Lehrperson neu: \_\_\_\_\_

## ABMELDUNG

Instrument /  
Fach: \_\_\_\_\_

Lehrperson: \_\_\_\_\_

Unterschrift

Lehrperson: \_\_\_\_\_

Das Schulprogramm der Musikschule Arlesheim haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:  
Volljährige Schülerin/Schüler: