ANMELDUNG

Regelklasse

MUSIKMITTELSCHULE FREISTADT

Vorname ..... Nachname .....

Geburtsdatum ..... ◯ männlich ◯ weiblich

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Wohnort .....

Name Erziehungsberechtigte*r .....

Telefon ..... E-Mail .....

derzeit besuchte Volksschule (z.B. VS1 Freistadt) .....

Wählen Sie einen Schwerpunkt:

◯ TECHNISCHER SCHWERPUNKT

◯ KREATIVER SCHWERPUNKT

- ◯ Gitarre
- ◯ Djembe
- ◯ Klavier

ODER

- ◯ Kreatives Gestalten

◯ SPORTLICHER SCHWERPUNKT

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

MMS
Musikmittelschule Freistadt
Bahnhofstraße 18
4240 Freistadt

+43 7942 | 73 412
office@mms-freistadt.at
www.mms-freistadt.at

IBAN: AT81 3411 0000 0211 5285
BIC: RZOOAT2L110

unesco
Member of the Associated Schools Network