



MUSIKMITTELSCHULE

Kötschach - Mauthen

9640 Kötschach 302

☎ 0 4715 430

✉ direktion@ms-koetschach.ksn.at

🌐 www.mms-koetschach.at

Anmeldeformular für das Schuljahr 2025/26

(Bitte Vorder- und Rückseite in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

| | | | |
|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------|
| Schüler:in | | | |
| Familienname: | | | |
| Vorname: | | | |
| Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männl. | <input type="checkbox"/> weibl. | SVNR.: |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort: | |
| Postleitzahl: | | Wohnort: | |
| Straße: | | Nr.: | |
| Staatsbürgerschaft: | | Religion: | |

| |
|--------------------------------------|
| Derzeit besuchte Volksschule: |
|--------------------------------------|

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Erziehungsberechtigte/r | |
| Mutter/Name: | Vorname: |
| Vater /Name: | Vorname: |
| Tel. Nr. (Vater): | Tel. Nr. (Mutter): |
| E-Mail-Adresse: | |
| | |
| Optional/ Name und Vorname: | |
| Großeltern: | |
| Jugendamt: | |
| Sonstige: | |

Ihre Daten werden laut DSGVO vertraulich und nur im Rahmen der Schule verwendet!



MUSIKMITTELSCHULE

Kötschach - Mauthen

9640 Kötschach 302

☎ 0 4715 430

✉ direktion@ms-koetschach.ksn.at

🌐 www.mms-koetschach.at

Ich melde mein Kind an der Musikmittelschule Kötschach-Mauthen für eine dieser
Wahlmöglichkeiten an:

bitte ankreuzen

| | |
|---|--|
| Regelklasse mit Schwerpunkt Italienisch | |
| Regelklasse ohne Schwerpunkt Italienisch | |

bitte ankreuzen

| | |
|-------------------------------------|--|
| Musikklasse mit Italienisch | |
| Musikklasse ohne Italienisch | |

Mein Kind

lernt **bereits** ein Instrument an der Ortschaftsmusikschule und wird den Unterricht **weiterhin dort besuchen**.

Instrument: _____ Lerndauer: _____

Lehrer:in: _____

möchte ein **zusätzliches** Instrument an der Musikmittelschule

Kötschach-Mauthen erlernen (wenn möglich):

Gitarre Klavier Schlagzeug E-Bass Gesang

lernt noch **kein** Instrument und wird im kommenden Schuljahr an der **Ortschaftsmusikschule**

folgendes Instrument erlernen: _____

lernt noch **kein** Instrument und möchte an der **Musikmittelschule Kötschach-Mauthen** folgendes Instrument erlernen:

Gitarre Klavier Schlagzeug E-Bass Gesang

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten