

Von den Musikschulen auszufüllen	
Unterrichtsfach/Kurs	
Musikschule	
Singschulstandort	

Eingangsstempel

**Vertrag über die Aufnahme an den Musikschulen der Stadt Wien
abgeschlossen zwischen der Schülerin/dem Schüler**

<input type="checkbox"/> weiblich	Vorname	Nachname (Akad. Grad)	Geburtsdatum (TT / MM / JJ)		
<input type="checkbox"/> männlich					
Wohnadresse					
PLZ	Ort	Straße	Hausnr.	Stiege	Tür
Telefon		Mobiltelefon	E-Mail		
+43		+43			

Schuladresse (derzeit besuchte Pflicht- oder weiterführende Schule)				
PLZ	Ort	Straße	Hausnr.	Schulklasse

Nachmittagsbetreuung am Unterrichtstag			
PLZ	Ort	Straße	Hausnr.

bzw. den gesetzlichen VertreterInnen (Eltern)

<input type="checkbox"/> weiblich	Vorname	Nachname (Akad. Grad)	Geburtsdatum (TT / MM / JJ)		
<input type="checkbox"/> männlich					
<input type="checkbox"/> weiblich	Vorname	Nachname (Akad. Grad)	Geburtsdatum (TT / MM / JJ)		
<input type="checkbox"/> männlich					
Wohnadresse					
PLZ	Ort	Straße	Hausnr.	Stiege	Tür
Telefon		Mobiltelefon	E-Mail		
+43		+43			

und den Musikschulen der Stadt Wien, Skodagasse 20, A-1080 Wien