

Anmeldeformular 2017/18

Eltern-Kind-Singen

(2-5 Jahre)

Personalien: Kind

Name: ♂ ♀

Vorname:/2. Kind.....

Geburtsdatum:/2. Kind.....

Personalien: Gesetzliche Vertreter

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Wohnort:

Politische Wohngemeinde:

Telefon Privat:

Telefon Geschäft:

Mobile:.....

E-Mail:

Gewünschter Kurs (sollten beide Tage möglich sein, bitte beide ankreuzen)

Dienstag 9:00-09:45 Mittwoch 9:00-09:45

Termine: 10x45min vom 20./21. Februar bis 8./9. Mai 2018

Ort: Schulhaus im Michelsamt (je nach Anmeldungen)

Kosten: 155.-Fr. / (77.50Fr. 2.Kind)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Zustelladresse: Musikschule Michelsamt, Fläche 1, Postfach 127, 6215 Beromünster