

Ensembleklasse

Unter der Voraussetzung, dass mein Kind an der Leibnizschule aufgenommen wird, wünsche ich die Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes in die Ensembleklasse.

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail :

Grundschule:

Meine(n) Tochter / Sohn melde ich mit folgendem **Instrument** an:

.....

Bitte ankreuzen:

- Privater Unterricht auf diesem Instrument bereits seit
- Privater Instrumentalunterricht erfolgt spätestens ab dem kommenden Schuljahr.
- Mein Kind möchte ab Klasse 5 das Instrument in der Streicher-AG neu erlernen.

*Über die Aufnahmebedingungen habe ich mich informiert (www.leibnizschule.de/Profil).
Mir ist dabei bewusst, dass die endgültige Aufnahme in die Ensembleklasse von den jeweiligen Aufnahmekapazitäten abhängig ist und dass die rechtzeitige Organisation und Finanzierung des privaten Instrumentalunterrichts und des Instrumentes in meiner Verantwortung liegen.*

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

