

## 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: .....

Mir ist bekannt, dass mein Kind ab Klasse 5 ein Instrument spielen muss, um in der Ensembleklasse mitwirken zu können.

*Bitte kreuzen Sie in diesem Zusammenhang eine der vier folgenden Möglichkeiten an:*

a) Wir organisieren den Instrumentalunterricht privat.

Unser Kind lernt bereits privat seit \_\_\_\_\_ das folgende Instrument: \_\_\_\_\_.

Privater Instrumentalunterricht erfolgt spätestens ab dem kommenden Schuljahr und wird von uns selbst organisiert. Instrument: \_\_\_\_\_

b) Unser Kind soll ein Instrument an der Leibnizschule neu erlernen.

Mein Kind möchte ab Klasse 5 das Instrument in der Streicher-AG erlernen.

Mein Kind möchte ab Klasse 5 ein Blasinstrument im Rahmen von privatem Instrumentalunterricht an der Leibnizschule neu erlernen. *(Die Vermittlung erfolgt durch die Fachschaft Musik.)*

*Über die Aufnahmebedingungen habe ich mich informiert ([www.leibnizschule.de/schwerpunkt](http://www.leibnizschule.de/schwerpunkt)). Mir ist dabei bewusst, dass die endgültige Aufnahme in die Ensembleklasse von den jeweiligen Aufnahmekapazitäten abhängig ist.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter