

Meisterkurs für Klavier

Samstag 7. / Sonntag 8. März 2020

Schülerin / Schüler:

Vorname Schüler: _____ Name Schüler: _____

Geschlecht: m w Geburtsdatum: _____

Name / Vorname Erziehungsberechtigte: _____

Strasse: _____ PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon/Mobile: _____

Musiklehrperson: _____ Musikschule: _____

Unterrichtserfahrung: _____ (Jahre) Stufentestniveau: 4 5 6 7

Teilnahme: aktiv Anz. Lektionen: 1 / 2 / 1 Doppellektion

passiv Bestätigung passive TN: Ja Nein

Aktuell im Förderprogramm: ja nein Wunsch: Samstag und/oder Sonntag *

Werke, die ich spiele: _____

* Die definitive Einteilung wird durch die Organisation vorgenommen.

Bemerkungen: _____

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Anmeldeformular an: Musikschule Region Dübendorf, Zwinggartenstrasse 28
--> 15. Januar 2020 8600 Dübendorf, musikschule@duebendorf.ch