

## Gewünschter Unterricht

Fach:	
Gewünschter Lehrer:	
Gewünschte Einheit:	

## Schüler\*in

Vor- Nachname:			
Anschrift:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Telefonnummer:			
E-Mail:			
Waren sie bereits Schüler*in an der Musikschule	<input type="checkbox"/> ja Fach:		
	<input type="checkbox"/> nein		
Werden mehrere Kinder dieser Familie unterrichtet?	<input type="checkbox"/> ja Name(n):		
	<input type="checkbox"/> nein		

## Erziehungsberechtigte\*r

Vor- Nachname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

## Zahlungspflichtige\*r

nur ausfüllen, wenn anders als Erziehungsberechtigte\*r

Vor- Nachname:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Mit der Anmeldung stimme ich der gültigen Schulordnung und der Verwendung der angegebenen Schülerdaten sowie aller unterrichtsbezogenen Daten der/des angeführten Schülerin/Schülers durch das Land Niederösterreich und die Förderstelle für NÖ Musikschulwesen gemäß der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes 2000, BGBl. I Nr. 165/1999 in der jeweils geltenden Fassung ausdrücklich zu. Selbstverständlich werden die übermittelten Daten nicht an Dritte weitergegeben. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen der Musikschule Bild-, Video- und Tonaufnahmen der/des oben genannten Schülerin/Schülers gemacht und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit von der Musikschule verwendet werden dürfen.  
Es besteht kein Anspruch auf Zuteilung zur gewünschten Lehrkraft.

....., am .....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten