
Schulstrasse 37
4127 Birsfelden

Tel. 061 319 05 50
Fax 061 311 31 65

Schülerinnen und Schüler ab
2. Primarklasse

Anmeldung

Ich melde mein Kind für **Rhythmik** an der Musikschule Birsfelden an:

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

Klassenlehrer: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

der Mutter: _____

Datum: _____ Unterschrift der Eltern:

**An- und Abmeldetermin:
Für das ganze Schuljahr 15. Mai**

Ich bestätige, dass ich die Anmeldebedingungen erhalten habe und verpflichte mich zur Zahlung des Unterrichtskosten (Elternbeiträge) gemäss Beschluss des Gemeinderates.

Unterschrift: _____