



Private Europäische
MUSIKREALSCHULE
Stiegstraße 115
79774 Unteralpfen
Tel: 07755-93945-10
Fax: 07755-93945-99
E-Mail: cm@s-cm.eu

Anmeldeformular Schnupperschüler

Name/ Vorname des Schülers:

Schnuppertage von: bis: in der Jahrgangsstufe:

Übertritt ans CM gewünscht ab: als Internatsschüler Tagesschüler

Geburtsdatum: Konfession:

Staatsangehörigkeit(en): Muttersprache:

Aktuell besuchte Schule:

Wunschinstrument(e) und Vorkenntnisse:

Krankenkasse: Versicherungsnr.:

Vater:
Name:

Mutter:
.....

Vorname:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

Land, Bundesland/Kanton:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer: Mobile:

Weiteren wichtige Informationen: (Allergien, Krankheiten, besondere Gewohnheiten / Belastungen, Medikamente usw.....)
.....
.....

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten