



MUSIKMITTELSCHULE

Kötschach - Mauthen

9640 Kötschach 302

☎ 0 4715 430

✉ direktion@ms-koetschach.ksn.at

🌐 www.mms-koetschach.at

Anmeldeformular für das Schuljahr 2026/27

(Bitte Vorder- und Rückseite in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

Schüler:in			
Familienname:			
Vorname:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	SVNR.:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Postleitzahl:		Wohnort:	
Straße:		Nr.:	
Staatsbürgerschaft:		Religion:	

Derzeit besuchte Volksschule:

Erziehungsberechtigte/r	
Mutter/Name:	Vorname:
Vater /Name:	Vorname:
Tel. Nr. (Vater):	Tel. Nr. (Mutter):
E-Mail-Adresse:	
Optional/ Name und Vorname:	
Großeltern:	
Jugendamt:	
Sonstige:	

Ihre Daten werden laut DSGVO vertraulich und nur im Rahmen der Schule verwendet!



MUSIKMITTELSCHULE

Kötschach - Mauthen

9640 Kötschach 302

☎ 0 4715 430

✉ direktion@ms-koetschach.ksn.at

🌐 www.mms-koetschach.at

Ich melde mein Kind an der Musikmittelschule Kötschach-Mauthen für eine dieser Wahlmöglichkeiten an:

Regelklasse mit Schwerpunkt Italienisch		
Regelklasse ohne Schwerpunkt Italienisch		
Sportakrobatik: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sport-Vertiefung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Musikklasse mit Italienisch		
Musikklasse ohne Italienisch		
Sportakrobatik: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sport-Vertiefung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Mein Kind

☐ lernt **bereits** ein Instrument an der Ortschaftsmusikschule und wird den Unterricht **weiterhin dort besuchen**.

Instrument: _____ Lerndauer: _____

Lehrer:in: _____

☐ lernt noch **kein** Instrument und wird im kommenden Schuljahr an der **Ortschaftsmusikschule** folgendes Instrument erlernen: _____

☐ lernt noch **kein** Instrument und möchte an der **Musikmittelschule Kötschach-Mauthen** folgendes Instrument erlernen:

☐ Gitarre

☐ Klavier

☐ Schlagzeug

☐ E-Bass

☐ Gesang

Ort

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten