Musikmittelschule Grödig Otto Glöckel Str. 10 5082 Grödig



Ich melde meine(n) Sohn/Tochter
Geburtsdatum: Rel.:
Staatsbürgerschaft:
wohnhaft in
Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:
zum Besuch der Musikmittelschule Grödig an.
♦ MUSIKKLASSE: □
Ich bin SchülerIn des Musikums: JA □ NEIN □
Wenn JA , seit wann:
Mein Instrument:
Ich spiele seit:
Für Anfänger :
Reihung Wunschinstrument von 1 - 4:
Gesang Klavier Schlagzeug Gitarre
ALLGEMEINE KLASSE: □
Interesse für Schwerpunkt SCIENCE: JA □ NEIN □

Schulische Zustimmungserklärung

Datum/Ort



Ich bin damit einverstanden, dass Fotos oder Filmaufnahmen im Rahmen schulischer Veranstaltungen, bei Wettbewerben, Präsentationen, Projekten oder ähnliche Aktivitäten angefertigt werden dürfen.

Weiters bin ich damit einverstanden, dass diese Aufnahmen für schulische Zwecke in Publikationen wie Schülerzeitung, Schuljahresbericht, sozialen Medien (Internet Homepage, Instagram, Facebook der Schule), Schulchronik, Pressemeldunger sowie regionalen Printmedien und Radiosendern veröffentlicht werden Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen formlos zurückgezoger werden.
□ ja □ nein
Da die Informationen an die Erziehungsberechtigten mittels SchoolFoomitgeteilt werden, tragen Sie die Verantwortung diese App auf Ihrem mobiler Endgerät selbst zu installieren. Die dafür erforderlichen Codes erhalten Sie zu gegebenen Zeit von den jeweiligen Klassenvorständen. Entschuldigungen der Fehlzeiten können somit auch über diese App erfolgen.

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten