



KINDER- UND JUGENDTHEATER  
METZENTHIN

## Definitive Anmeldung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen, der Kursleitung abgeben oder ans Sekretariat senden/mailen)

Nachname Kind: ..... Vorname Kind: .....

Strasse/Nr.: ..... PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon privat: .....

Nachname Mutter: ..... Vorname Mutter: .....

Natel Mutter: ..... E-Mail Mutter: .....

Nachname Vater: ..... Vorname Vater: .....

Natel Vater: ..... E-Mail Vater: .....

**Rechnungsempfänger:**       Mutter                       Vater

Drittperson: Name: ..... Vorname: .....

### Abweichende Rechnungsadresse:

Strasse/Nr.: ..... PLZ/Ort: .....

Datum der Probelektion(en): ..... Eintrittsdatum: .....

Anmeldung für folgende/n Kurs/e: .....

Kurstag: ..... Zeit: ..... Lehrkraft: .....

Kurstag: ..... Zeit: ..... Lehrkraft: .....

Aus welchem Grund möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden?

.....  
.....

War jemand aus Ihrer Familie bereits einmal am Kindertheater Metzenthin?

Name: ..... Jahrgang: ..... Am Kindertheater von/bis: .....

**Die Eltern bestätigen hiermit, das Schulreglement (Juni 2017) erhalten zu haben und dessen Inhalt zu akzeptieren.**

Datum: ..... Unterschrift der Eltern: .....

