



**Ansuchen um Zulassung zum Eignungstest
für die Aufnahme in die 1. Klasse
mit musikalischer Ausrichtung**

Daten des/der Erziehungsberechtigten

Vorname _____ Nachname _____

geboren am _____ in _____ Prov. _____

wohnhaft (Straße und Nr.) _____ Ort _____

Steuernummer _____ Tel. _____

Email _____

ersucht

um Zulassung des Schülers/der Schülerin (Name) _____

zur Aufnahmeprüfung für die 1. Klasse mit musikalischer Ausrichtung für das kommende
Schuljahr _____.

Daten des/der Schülers/Schülerin

Vorname _____ Nachname _____

geboren am _____ in _____ Prov. _____

wohnhaft (Straße und Nr.) _____ Ort _____

Steuernummer _____

Besucht im heuer die 5. Klasse (Schule/Ort) _____

Besucht die Musikschule heuer das _____ Jahr (ist keine Zulassungsvoraussetzung).

Möchte im Musikzug der Mittelschule Oswald von Wolkenstein folgendes Instrument lernen:

1. Wahl _____ 2. Wahl _____

Datum _____ Unterschrift _____