



Probeunterricht an der Musikschule der Stadt Salzgitter

Name, Vorname
ggf. der/des Erziehungsberechtigten

Datum

Probeunterricht an der Musikschule der Stadt Salzgitter

im Fach _____

Wunschlehrkraft für diesen Probeunterricht ist

Frau / Herr _____

Persönliche Angaben für den Probeunterricht:

Name, Vorname _____ **geboren am** _____

Anschrift _____ **Telefon** _____

Datum _____ **Unterschrift** _____

Kostenloser Probeunterricht an der Musikschule der Stadt Salzgitter kann nur bei entsprechend freien Kapazitäten im gewünschten Fach gewährt werden. Ein Rechtsanspruch besteht nicht. Für jeden Interessenten kann Probeunterricht nur einmal pro Instrumentenfach gewährt werden. Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die oben angegebenen personenbezogenen Daten für schulische Zwecke gespeichert werden.

Postanschrift:	Musikschule der Stadt Salzgitter Wehrstraße 27, 38226 Salzgitter	weiterer Standort: Kniesteder Gutshaus Marienplatz 12a, 38259 Salzgitter
Ansprechpartnerinnen:	Frau Walter (Tel.: 05341/839-3387) Frau Sogretzki (Tel.: 05341/839-3435) Frau Ruhe (Tel.: 05341/839-4108)	
Mail-Adresse:	Info-Musikschule@stadt.salzgitter.de	
Sprechzeiten:	Montag: 14.00 – 16.00 Uhr Dienstag: 09.00 – 12.00 Uhr Donnerstag: 14.00 – 18.00 Uhr	
Schulleitung: Mail-Adresse:	Frau Petter (Tel.: 505341/839-3709) Info-Musikschule@stadt.salzgitter.de	

