



Wahl des Musikunterrichts für das Schuljahr 20 ____ / ____

Name des Kindes: _____

Sehr geehrte Eltern,

bitte wählen Sie, welchen Musikunterricht Ihr Kind im angegebenen Schuljahr besuchen möchte.

Die angebotenen Alternativen zum normalen Musikunterricht finden **zeitgleich zu den regulären Musikstunden** statt. Jedes Kind kann daran teilnehmen, es gibt keine Eingangsvoraussetzungen. Die grundsätzliche Verteilung Ihres Kindes auf die Schulklassen wird von dieser Wahl nicht berührt.

In der **Chorklasse** wird verstärkt auf die gesangliche Ausbildung Wert gelegt. Die **Streicherklasse** ist für Ihr Kind die ideale Gelegenheit auszuprobieren, ob es am Geigenspiel Freude hat, denn die Schule bietet grundlegenden Unterricht und stellt Ihrem Kind ein Instrument zur Verfügung.

Sie können gerne mehrere Möglichkeiten ankreuzen. In diesem Fall entscheidet die Schule je nach Zahl der freien Plätze, welche der angekreuzten Unterrichtsformen Ihr Kind künftig besucht.

Bitte setzen Sie hier mindestens ein Kreuz:

Ich wähle **Chorklasse** ☐ **Streicherklasse** ☐ **normalen Musikunterricht** ☐

Ort, Datum: _____

Unterschrift beider Eltern