## Musikschule der Stadt Kindberg

Ort, Datum

Schulplatz 3

## Antrag auf Neuaufnahme/ Antrag auf Wiederaufnahme

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

8650 Kindberg			Antra	ig auf wiederaumanme	
Angaben zum Schüle	er:			Schuljahr: 2025/26	
Nachname: Vorname:				Geschlecht: w O	
Adresse:				<b>III</b>	
Postleitzahl:	0	rt:			
_				1	
Geb. Datum:					
Geb. Ort:			Vers.	nr.:	
Wohnsitz-Gen	neinde:			]	
Angaben zu den Erz	iehungsberechtigten:				
Nachname:					
Vorname:					
Adresse:					
Postleitzahl:	0	rt:			
Telefon:					
E-Mail:					
	77. 1		T1 ' XX	·· 1	
	Kindercho	Lehrer:	Florian W	<u>ıdmann</u>	
Jahresbeitrag von 284,- entfällt, wenn Ergänzungsfach zu einem Hauptfach					
Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben:					

## Informationen / Vereinbarungen für das Schuljahr 2025/26

Die Schulkostenbeiträge werden monatlich in 10 Teilbeträgen eingehoben.

Schulfreie Zeiten: Es gilt dieselbe Feiertags- und Ferienregelung wie in den Pflicht- und höheren Schulen.

Jede/r Hauptfachschüler/in ist verpflichtet, ein gebührenfreies Ergänzungsfach an der Musikschule zu absolvieren (Ensemble, Orchester, Chor, oder Theorie usw.) Informationen darüber erhalten Sie bei den Lehrkräften, in der Direktion und im Musikschulstatut.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Musikschulunterricht in Ausnahmefällen (Proben, Konzerte, Workshops, Ensembles usw.) auch an schulfreien Tagen (Ferien, Sonntagen, Feiertagen) erfolgen kann.

## **Einwilligung betreffend Art. 7 DSGVO**

Vollständige Informationen unter www.dsb.gv.at (Datenschutzbehörde Österreich)

Ich bin damit einverstanden, dass die mittels dieses Formulars übermittelten personenbezogenen Daten ausschließlich für schulische und organisatorische Zwecke verarbeitet werden. Diese Daten, sowie Beurteilungen von Prüfungen und Unterrichtsfächern werden an das Land Steiermark, die Stadtgemeinde Kindberg und an meine Wohnsitzgemeinde weitergeleitet.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Einwilligung bei der Direktion der Musikschule Kindberg, (musikschule@kindberg.at) zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Bearbeitung nicht berührt.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass Fotos und Namen von meinem Kind bzw. von mir zum Zwecke der Berichterstattung und Schuldokumentation aufgenommen und auf der Homepage der Musikschule und der Stadtgemeinde, der Gemeindezeitung, sowie in allen von der Stadtgemeinde Kindberg verbreiteten Medien veröffentlicht und an Medien aller Art weitergeleitet werden dürfen.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Einwilligung bei der Direktion der Musikschule Kindberg, (musikschule@kindberg.at) zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Bearbeitung nicht berührt.

 Unterschrift	