

zur Ausbildung an den Musikschulen
des Landes Kärnten im Schuljahr 20___/20___

Musikschule	
Unterrichtsfach	

Stammdaten der/s Schülerin/s

weiblich männlich

Vorname			
Familiename		Geburtsdatum T T M M J J J J	
PLZ	Ort		
Straße Nr.		Land	
Wohnsitzgemeinde		Selbsterhalter	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Bezieher eines eigenen Einkommens			
Telefon		E-M@il	

Stammdaten der/s Zahlungspflichtigen bzw. Erziehungsberechtigten

weiblich männlich

Vorname			
Familiename		Geburtsdatum T T M M J J J J	
Anschrift wie Schüler/in <input type="radio"/> ... oder:			
PLZ	Ort		
Straße Nr.		Land	
Wohnsitzgemeinde			
Telefon		E-M@il	

BEIM AUFNAHMEGESPRÄCH AUSZUFÜLLEN

- Ich **stimme zu**, dass im Rahmen des Unterrichts oder bei Musikschulveranstaltungen erstellte Fotos, Audio- und Videoaufnahmen von obiger/m Schüler/in für Publikationen der Musikschulen des Landes Kärnten (Broschüre, Internetseite, Youtube, Presseartikel etc.) jederzeit und ohne Anspruch auf eine finanzielle Abgeltung verwendet werden können.
- Ich **stimme nicht zu**,

- Ich nehme die Schulgeldordnung in der derzeit gültigen Fassung zur Kenntnis. Der tatsächlich fällige Schulgeldbeitrag leitet sich aus der der/m Schüler/in zugeteilten Unterrichtseinheit ab. **Ich wurde über die infrage kommenden Unterrichtseinheiten und die damit verbundenen Kosten informiert.**
- Die definitive Aufnahme der/s Schülerin/s sowie die Zuteilung der konkreten Unterrichtseinheit erfolgt nach Absolvierung des Aufnahmegespräches durch die jeweilige Musikschule.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und mit dem zentralen Melderegister (ZMR) abgeglichen werden. Die Musikschulen des Landes Kärnten geben im Sinne des DSGVO 2000 Daten nicht an Dritte weiter und ermöglichen die Einsicht in personenbezogene Daten nur berechtigten Personen. Weiters bin ich damit einverstanden, Informationen der Musikschulen des Landes per e-mail oder auf dem Postweg zu erhalten (diese Zustimmung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden).

Im Falle einer **Nichtaufnahme** möchte ich, möchte ich nicht,
dass ich auf die Warteliste gesetzt und meine Daten für ein Schuljahr gespeichert werden.

Bestätigung

Mit meiner Unterschrift nehme ich obenstehende Punkte zur Kenntnis.



Ort | Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r bzw. Erziehungsberechtigte/r

hast du töne!

Von der Direktion auszufüllen:

- Aufgenommen**
- Warteliste**
- Nicht aufgenommen**

Name Lehrkraft

Ich bestätige die Durchführung des Aufnahmegespräches, insbesondere im Hinblick auf Unterrichtseinheiten und damit verbundene Kosten.

Name und Unterschrift Lehrkraft

Unterschrift Direktion