



BEWERBUNG FÜR DAS MUSIKGYMNASIUM TROSSINGEN

ANMELDUNG zur Aufnahmeprüfung für das Schuljahr _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Anmeldung zu Klasse: _____

Musikalisches Hauptfach: _____

Aktuell betreuende Lehrkraft: _____

Ggf. Musikschule: _____

Anmeldung für eine Feststellungsprüfung in Theorie / Gehörbildung:

Ja

Nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift Schülerin/Schüler

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

BITTE SENDEN AN:

Gymnasium Trossingen, z.Hd. Herrn OStR Michael Vliex
Hangenstraße 52, 78647 Trossingen, m.vliex@gym-trossingen.de