



Anmeldung für einen Kurs der städtischen Schule der Phantasie

im Schuljahr /

Schüler*in

Name: _____, Vorname: _____, geboren am _____

weiblich männlich divers . Klasse im Schuljahr der Kursteilnahme

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Schule: _____

Möglicher Kursort, falls von Schule abweichend: _____

Zahlungspflichtige*r oder Erziehungsberechtigte*r

Name: _____, Vorname: _____, geboren am _____

weiblich männlich divers

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bitte beachten Sie:

- Mir sind folgende Informationen bekannt: Satzung der Städtischen Schule der Phantasie, Gebührensatzung und Informationen zum Datenschutz und DSGVO. Diese finden Sie auf der Homepage muenchen.de/schule-der-phantasie.
- **Ich verpflichte mich, jede Änderung bei Adresse, Namen oder Telefonnummer umgehend der Städt. Schule der Phantasie schriftlich mitzuteilen.**
- Geschwisterkinder erhalten **ohne Antrag** eine Ermäßigung: Beim zweiten Kind erhalten Sie 20%, für jedes weitere Kind 50%. Bei mehreren Kindern muss immer der*dieselbe Zahlungspflichtige oder Erziehungsberechtigte unterschreiben.
- Die von meinem Kind im Rahmen des Besuchs der Schule der Phantasie erstellten Werke dürfen in Ausstellungen und auf der Homepage gezeigt werden.

Unterschrift der*des Zahlungspflichtigen oder Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

