



Gisela Lange
Musikzentrum

DEUTSCHE
INTERNATIONALE
SCHULE
KAPSTADT



BILINGUALE SCHULE MIT SÜDAFRIKANISCHER UND EUROPÄISCHER HOCHSCHULREIFE
BILINGUAL SCHOOL WITH SOUTH AFRICAN AND EUROPEAN UNIVERSITY ENTRANCE QUALIFICATION

Gisela Lange Musikzentrum Anmeldeformular • Enrolment Form

Name des Kindes • *Name of pupil*: _____

Geburtsdatum • *Date of birth*: _____ Klasse • *Grade*: _____

Name der Eltern • *Name of parent/s*: _____

Adresse • *Address*: _____

Tel: _____ Cell: _____

Mail: _____

cc-Mail: _____

Instrument: _____

Gewünschter Lehrer • *Preferred teacher*: _____

Schule • *School*: _____

Instrumentalklasse • *Instrumental Grade*: _____

Kommentar • *Comments*: _____

Bitte geben Sie die Zeiten an, während derer der Musikunterricht stattfinden kann:

Please indicate the possible times for the music tuition:

Mo	Tu	We	Thu	Fr
----	----	----	-----	----

I accept the terms and conditions of the GLMZ as stated in the General Information on the DSK Website.

Datum • *Date*

Unterschrift • *Signature*
Eltern • *Parents*

Unterschrift • *Signature*
GLMZ Management

GLMZ use (please do not fill in)

