



📍 Aue 185 b, 9920 Sillian
📞 04842 6490 (Fax: DW 14)
✉️ direktion@ms-sillian.tsn.at
🌐 www.ms-sillian.at

Eignungsüberprüfung der MS Sillian – Sonderform Musik

Angaben zum Kind:

Datum: _____

Familienname:	Vorname:	
männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	besucht die Volksschule in:

Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten:

Familienname:	Vorname:
Wohnadresse (PLZ, Ort, Straße, HNr.):	
E-Mail Adresse:	Telefonnummer:

1. Gespräch/Motivation:

G	H	R

2. Instrument:

Welches Instrument: Ausbildungszeit:Jahre

3. Instrumentalwunsch für die MS-Sillian:

- Gitarre
Klavier
Keyboard
Querflöte
Gesang

Ergebnis:

- geeignet
 auf der Warteliste
 nicht geeignet

Die Kommission/Unterschriften:
