

ANMELDEFORMULAR zum EIGNUNGSTEST



Mittelschule Zell am Ziller

SCHÜLER*IN

Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

2. Vorname _____ Wohnort _____ PLZ _____

besuchte Volksschule _____ Straße _____

Welches Instrument würde Ihr Kind gerne an der Mittelschule Zell am Ziller lernen?*

**Die Wahl des Instrumentes ist VERBINDLICH, da die Planung für das kommende Schuljahr davon abhängt!*

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE*R

Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____ Wohnort _____ PLZ _____

E-Mail-Adresse _____ Straße _____

Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____ Wohnort _____ PLZ _____

E-Mail-Adresse _____ Straße _____

Der Eignungstest findet am **Do., 15. Jänner 2026** in der Zeit ab **13:30 Uhr** an der MS Zell/Ziller statt (Bleistift und Radiergummi mitbringen).

um den Kindern ein wenig das Lampenfieber zu nehmen besteht die Möglichkeit, am Tag des Eignungstests von **11:00 Uhr - 12:30 Uhr**, an einem **Workshop** teilzunehmen.

MEIN KIND MÖCHTE AM WORKSHOP TEILNEHMEN



☐ JA

☐ NEIN

Die Kinder müssen nach dem Test von einem Erziehungsberechtigten abgeholt werden!

Anmeldeschluss: **Donnerstag, 8. Jänner 2026**

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r _____