

Eltern	Schüler/in
Name	Name
Vorname	Vorname
Strasse	Geb.-Datum
PLZ/Ort	Instrument
Telefon	Musiklehrer/in

E-Mail

Unterrichtskosten pro Semester:	
Meine/unsere Zahlungsmöglichkeit:	
Erforderlicher Unterstützungsbeitrag:	
Semesterbeginn (Beitragsbeginn):	

Weitere Angaben

Alleinerziehend:	Nein <input type="checkbox"/>	
Aktuelle berufliche Tätigkeit des Vaters:		
Aktuelle berufliche Tätigkeit der Mutter:		
Weitere schulpflichtige Kinder*:		
Name	Klasse	Schule

Datum

Unterschrift

*falls Geschwister ebenfalls an der FMS Unterricht haben, entfällt in der Regel ein Anspruch auf Sozialfonds-Unterstützung

Dieses Formular geht zusammen mit dem Motivationsschreiben an:
Freie Musikschule Basel, Sozialfonds, Gellertstr. 33, 4052 Basel