

# *Integraltherapeutische Musikpädagogik*

## **Kontaktformular** *abzugeben im Sekretariat*

Ich möchte über den Musiktherapeutischen Förderunterricht informiert werden. Hierbei interessiere ich mich hauptsächlich für:

Geigengruppenunterricht

Musiktherapeutischen Kleingruppen-Förderunterricht

Familienname:

Name des Kindes:

Klasse:

Klassenlehrer/in:

Telefon:

Datum:

Unterschrift:

*Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Frau Schmidt-Süßmann wird sich telefonisch bei Ihnen melden.*

# *Integraltherapeutische Musikpädagogik*

Kontaktformular  
*abzugeben im Sekretariat*

Ich möchte über den Musiktherapeutischen Förderunterricht informiert werden. Hierbei interessiere ich mich hauptsächlich für:

Geigengruppenunterricht

Musiktherapeutischen Kleingruppen-Förderunterricht

Familienname:

Name des Kindes:

Klasse:

Klassenlehrer/in:

Telefon:

Datum:

Unterschrift:

*Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus. Frau Schmidt-Süßmann wird sich telefonisch bei Ihnen melden.*