



Baden-Württemberg

ZENTRUM FÜR SCHULQUALITÄT UND LEHRERBILDUNG (ZSL)
AUSSENSTELLE LUDWIGSBURG

UPLOAD-FORMULAR **im Rahmen der Anmeldung zur Zusatzqualifikation „Singen mit Kindern“**

Hiermit bestätigen und befürworten wir die Teilnahme von

_____ (NAME und GEB.DATUM)

an der Zusatzqualifikation „Singen mit Kindern“ und haben die verbindlichen Termine zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers ggf.
der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Musiklehrkraft (sofern vorhanden)

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung oder
Einrichtungsleitung (mit Stempel)