

# Wahlbogen:

## Bläsergruppe bzw. Musikunterricht



### **Bläsergruppe** *(in geblockten Stunden, unabhängig von der Klassenzusammensetzung),* **Musikunterricht**

Name: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Du hast grundsätzlich die Möglichkeit, zwischen dem regulären **Musikunterricht** oder dem praxisorientierten Unterricht in der **Bläsergruppe** zu wählen.

<b>Bläsergruppe</b>	
<b>Musikunterricht</b>	

***Die folgenden Abfragen gelten nur für Interessenten am Unterricht in der Bläsergruppe!***

Du hast nun **alle Instrumente ausprobiert** und bei jedem einen Eindruck gewonnen, wie es sich spielen lässt. Falls du dich also für den Unterricht in der **Bläsergruppe** entschieden hast, solltest du uns hier mitteilen, welche Instrumente dir so gut gefallen haben, dass du dir vorstellen könntest, eines von diesen **in den nächsten zwei Jahren (Jahrgangsstufen 5 und 6)** in der Bläsergruppe zu erlernen.

Welche Instrumente möchtest du auswählen? Kreuze **mindestens drei** an!

**Bläsergruppe (in Steinfurt bzw. Horstmar):**

<b>Holzblasinstrumente:</b>	<b>1. Wahl</b>	<b>2. Wahl</b>	<b>3. Wahl</b>
• Querflöte			
• Klarinette			
• Saxofon			
<b>Blechblasinstrumente:</b>			
• Trompete			
• Waldhorn			
• Bariton			
• Posaune			
• Tuba			

**Planerische Vorgaben:**

Die Entscheidung über die **Zuweisung** der Instrumente treffen die **Musiklehrer** nach **Eignung** des Kindes.

**Wichtig!**

Wir werden **selbstverständlich nach Möglichkeit** auf alle Anmeldewünsche eingehen. Es besteht jedoch **kein Anspruch** auf ein bestimmtes Instrument in der Bläsergruppe!

Der Wahlbogen sollte bis zum **23.06.2017** an das **Sekretariat** des Gymnasiums bzw. des Lernzentrums Horstmar zurückgegeben werden, damit wir alles gut vorausplanen können!

Wir haben von den **planerischen Vorgaben** der Bläserklassen Kenntnis genommen.

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Wir möchten ein Instrument mieten: ja  nein  (*bitte ankreuzen*)

**Anmelde- und Lernort des Kindes (nur zur internen Information):**

Gymnasium Arnoldinum, Steinfurt

Lernzentrum Horstmar  (*bitte ankreuzen*)

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_