hmtmh
Hochschule für Musik
Theater und Medien Hannover

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

☐ Ich bin einverstanden, dass mein Kind vom 23. bis 27. November 2026 an der Schnupperwoche Musikpädagogik an der Hochschule für Musik, Theater und Medien Hannover teilnimmt. Ich stimme zu, dass mein Kind eigenständig die ausgewählten Veranstaltungen besucht. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Hochschule für Musik, Theater und Medien Hannover keinerlei Aufsichtspflicht übernimmt.

_____ _____

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten