



# Baden-Württemberg

ZENTRUM FÜR SCHULQUALITÄT UND LEHRERBILDUNG (ZSL)  
AUßENSTELLE LUDWIGSBURG

## **UPLOAD-FORMULAR** im Rahmen der Anmeldung zum **Zusatzqualifikation „Singen mit Kindern“ 23/24**

Hiermit bestätigen und befürworten wir die Teilnahme von

\_\_\_\_\_ **(NAME + GEBURTSDATUM)**

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Musiklehrkraft/Klassenlehrerkraft

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung oder  
Einrichtungsleitung **(mit Stempel)**



Über diesen QR-Code gelangen Sie direkt zur Online-Anmeldung: