

Ballettschule des Hamburg Ballett
 Caspar-Voght-Str. 54, D-20535 Hamburg, Tel.: +49 (0)40 35 68-930 / -931
 Email: schule@hamburgballett.de

AUFNAHMEPRÜFUNG

Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Nationalität:			
Schultyp:			
Klasse:			
Ballettunterricht seit: Ballettschule(n):			
Ballettlehrer/in:			
Unterrichtsstunden/Woche:			
Name der Eltern oder Stellvertreter:			
Adresse:	Telefon:		
	Mobil:		
PLZ:	Ort:		
	Email:		
Internat: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Gewicht:	Größe:	Größe der Mutter:	Größe des Vaters:
Bemerkungen:			

Wichtig-Bitte füge 3 Ganzkörperfotos im Trikot bei in folgenden Positionen:

Attitude derrière effacé (für Mädchen ab 13 Jahren auf Spitze)

Tendu à terre à la seconde en face

4th position croisé (für Mädchen ab 13 Jahren auf Spitze)

Datum: _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____