
KUKUDU® Kooperationsvereinbarung

Die Kooperationsvereinbarung wird abgeschlossen zwischen:

**Musikschule/
Musik- und Kunstschule:**

Adresse:

Name Leitung:

Name(n) KUKUDU® Vermittlerin/Vermittler:

und dem

NÖ Landeskindergarten:

Adresse:

Name Leitung:

Telefon:

E-Mail:

Die Kooperationsvereinbarung regelt die inhaltliche und organisatorische Zusammenarbeit der Kooperationspartner.

Wir bestätigen, dass die Kooperation für das Schuljahr _____ vereinbart wird.

Die Musikschule/Musik- und Kunstschule wird im genannten Schuljahr _____ KUKUDU® Zirkel im Kindergarten durchführen. Ein KUKUDU® Zirkel entspricht 4 Workshops je 50 Minuten mit einer Kindergartengruppe von 4-12 Kindern.

Datum, Unterschrift
Bürgermeisterin/Bürgermeister

Datum, Unterschrift
Kindergartenleitung

Datum, Unterschrift
Verbandsobfrau/Verbandsobmann

Datum, Unterschrift
Leitung Musikschule/Musik- und Kunstschule