

---

## 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