



Mutation Minutenwechsel

Meldetermine: 30. April / 31. Oktober

Schülerin/Schüler

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Fach: _____ Lehrperson: _____

Änderung

Ich möchte neu folgenden Unterricht:

- wöchentlich: 25 Minuten 40 Minuten
 14täglich*: 25 Minuten 40 Minuten

*nur möglich nach Rücksprache mit der Musiklehrperson / Musikschulleitung!

Ihre Bemerkungen (*auch auf der Rückseite möglich*)

→ Bitte dieses Formular der Lehrperson abgeben

Datum _____ Unterschrift Schülern/Schüler _____

Unterschrift _____

(gesetzliche Vertretung)

Datum _____ Unterschrift Lehrperson _____