

ABMELDUNG

MUSIKSCHULE

Blaubeuren - Laichingen - Schelklingen

Webergasse 6 Telefon (07344) 9669 84
89143 Blaubeuren musikschule-bls@gmx.de



Schüler/in: Name, Vorname

Geburtsdatum

Erziehungsberechtigter: Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ Wohnort

Telefon

Instrument _____

Lehrer _____

Lehrer ist informiert ja Nein

Ausscheiden zum Schuljahresende (31.07.) Kündigungsfrist 31.05.

Ausscheiden zum Schulhalbjahr (31.01.) Kündigungsfrist 30.11.

Ausscheiden während des Schuljahres zum (Datum) _____
Begründung für das Ausscheiden während des Schuljahres (Sonderkündigung)

Wegzug Datum _____ Ort _____

Krankheit Bezeichnung der Krankheit _____

Andere Begründung

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Vermerke der Musikschule Blaubeuren – Laichingen – Schelklingen

genehmigt ja Nein Kündigung zum _____ (Datum)

Datum _____ Schulleiter _____

Abmeldebestätigung an Erziehungsberechtigten (Datum) _____ (Zeichen) _____