

An die
Conrad Graf-Musikschule e. V.
Schulgasse 9

88499 Riedlingen

ANTRAG AUF ÄNDERUNG DES UNTERRICHTSVERTRAGES (UMMELDUNG)

Adressnummer (füllt die Schule aus): _____

gesetzliche/r Vertreter/in Name, Vorname:	
E-Mail-Adresse:	
Schüler/in Name, Vorname:	
Änderung gewünscht ab:	
Instrument:	
Lehrperson:	
Unterrichtsort:	

Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Gruppenunterricht, Gruppengröße:
<input type="checkbox"/>	Einzelunterricht 30 Minuten
<input type="checkbox"/>	Einzelunterricht 45 Minuten
<input type="checkbox"/>	Lehrerwechsel:
<input type="checkbox"/>	Mietinstrument erforderlich:
<input type="checkbox"/>	

Ich habe mit der derzeitigen Lehrperson gesprochen

ja nein

Ort, Datum und Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in