**Musikschule Schlitz**   
- Mitglied im Verband deutscher Musikschulen e.V.-  
Schulstraße 2  
36110 Schlitz

Tel.: 06642 6814  
E-Mail: [info@musikschule-schlitz.de](mailto:info@musikschule-schlitz.de)

**Abmeldung vom Unterricht an der Musikschule Schlitz**

Ich melde mich, meine / n Tochter / Sohn

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Geb. Datum: |  |
| Adresse: |  |

mit Ablauf des  1. Schulhalbjahres (zum 01.03.)

2. Schulhalbjahres (zum 01.09.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| vom Unterricht im Fach |  | ab. |

a ab

Gesehen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Musiklehrer

Gesehen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Leiterin der Musikschule

**Diese Abmeldung ist bis zum 30.06 bzw. zum 20.12. im Musikschulbüro abzugeben.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift