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

Tel.: 06642 6814
E-Mail: 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