



## Abmeldung Musikunterricht

Abmeldetermin 1. Semester  
15. Dezember

Abmeldetermin 2. Semester  
15. Mai

Fach \_\_\_\_\_ Lehrperson \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Lehrperson \_\_\_\_\_

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt der Lehrperson abgeben.