

Bitte ausgefüllt zurück an die Musikschule



# Änderungswunsch

Name:

Schüler/Schülerin

Geburtsdatum:

Tel.

E-Mail:

Derzeitige Unterrichtszeit: Tag  Uhrzeit

Neue Unterrichtszeit: Tag  Uhrzeit

Derzeitige Unterrichtsdauer  Minuten

Neue Unterrichtsdauer  Minuten

Derzeitiges Unterrichtsfach

Neues Unterrichtsfach

Derzeitige/r Musiklehrer/in:

Neue/r Musiklehrer/in:

**Sonstige Änderungswünsche:**

**Ort, Datum**

**Unterschrift / Schüler/in, bzw. Erziehungsberechtigte/r**