

Antrag auf Wechsel

des Fachs / des Lehrers / der Unterrichtsart



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Schüler

Name	Vorname	
Anschrift	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
E-mail	Telefon	Geburtsdatum

Unterricht

bisheriges Fach / Instrument	gewünschtes Fach / Instrument
bisheriger Lehrer	gewünschter Lehrer
bisherige Unterrichtsart	gewünschte Unterrichtsart

bisherige Unterrichtsart

Einzelunterricht	15 Minuten	<input type="checkbox"/>
	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>
Doppelunterricht	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>
Gruppenunterricht	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>

gewünschte Unterrichtsart

Einzelunterricht	15 Minuten	<input type="checkbox"/>
	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>
Doppelunterricht	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>
Gruppenunterricht	30 Minuten	<input type="checkbox"/>
	45 Minuten	<input type="checkbox"/>
	60 Minuten	<input type="checkbox"/>

Von der Gebührensatzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Unterrichtsgebühren.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Auszufüllen durch die Schulleitung / den Fachgruppenleiter

Der Ummeldung wurde zugestimmt. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	ab Monat
vereinbarte Unterrichtsart	
Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung / Fachgruppenleiter