

Antrag auf Wechsel (des Fachs / des Lehrers / der Unterrichtsart)

Schüler

Name	Vorname		
Anschrift			Geschlecht m w
E-Mail	Telefon	Geburtsdatum	

Unterricht

bisheriges Fach / Instrument	gewünschtes Fach / Instrument																																
bisheriger Lehrer	gewünschter Lehrer																																
bisherige Unterrichtsart <table border="1"> <thead> <tr> <th>Minuten</th> <th>Einzelunterricht</th> <th>Doppelunterricht</th> <th>Gruppenunterricht</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>30</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>45</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Minuten	Einzelunterricht	Doppelunterricht	Gruppenunterricht	15	<input type="checkbox"/>			30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gewünschte Unterrichtsart <table border="1"> <thead> <tr> <th>Minuten</th> <th>Einzelunterricht</th> <th>Doppelunterricht</th> <th>Gruppenunterricht</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>30</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>45</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Minuten	Einzelunterricht	Doppelunterricht	Gruppenunterricht	15	<input type="checkbox"/>			30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minuten	Einzelunterricht	Doppelunterricht	Gruppenunterricht																														
15	<input type="checkbox"/>																																
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Minuten	Einzelunterricht	Doppelunterricht	Gruppenunterricht																														
15	<input type="checkbox"/>																																
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														

Die Gebührensatzung der Kreismusikschule Kon.centus des Landkreises Mecklenburgische Seenplatte habe ich zur Kenntnis genommen und willige zum zahlungspflichtigen Musikunterricht ein.

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

durch die Schulleitung / den Fachgruppenleiter auszufüllen

Ummeldung zugestimmt	ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ab Monat
vereinbarte Unterrichtsart		
Notizen		
Datum	Ort	Unterschrift