ABMELDUNG

Schüler/in ……
Name, Vorname.

…… ☐ weiblich ☐ männlich
geb. am

Erziehungsberechtigte/r ……
Name, Vorname

……
Straße, Hausnummer

……
PLZ, Ort

……
Telefon

……
Email

……
Fach Lehrkraft

☐ fristgerecht zum Semesterende 30.09. oder 31.03.

☐ als Sonderkündigung – Grund: ……

……
Datum, Unterschrift Schüler/in oder Erziehungsberechtigte/r

Landeshauptstadt Saarbrücken
Musikschule
Postadresse: Rathausplatz 1, 66111 Saarbrücken
Hausadresse: Nauwieserstraße 3, 66111 Saarbrücken
Telefon +49 681 905-2182, Telefax +49 681 905-2187
musikschule@saarbruecken.de, www.musikschule.saarbruecken.de

Musikschule intern

……
Fach, Unterrichtseinheit

……
Abmeldung zum

musik schule landeshauptstadt saarbrücken

Landeshauptstadt SAARBRÜCKEN

musik
schule
landeshauptstadt
saarbrücken

Landeshauptstadt
SAAR
BRÜ
CKEN