

## UMMELDUNG des Schülers/der Schülerin

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Anschrift	Telefon
vom (Bitte die zutreffenden Minuten ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Klassenunterricht zum Gruppenunterricht mit _____ Schülern ( <input type="checkbox"/> 45 Min./ <input type="checkbox"/> 60 Min.)	
<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht mit _____ Schülern zum Gruppenunterricht mit _____ Schülern ( <input type="checkbox"/> 45 Min./ <input type="checkbox"/> 60 Min.)	
<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht zum Einzelunterricht ( <input type="checkbox"/> 30 Min./ <input type="checkbox"/> 45 Min.)	
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht zum Gruppenunterricht mit _____ Schülern ( <input type="checkbox"/> 45 Min./ <input type="checkbox"/> 60 Min.)	
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht von 30 nach 45 Min.	
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht von 45 nach 30 Min.	
<b>Hinweis:</b> Sollte sich die Gruppenstärke während der Unterrichtsdauer, z. B. durch Abmeldung eines/r Schülers/Schülerin ändern, ist die Musikschule berechtigt, dass der neuen Gruppenstärke entsprechende Entgelt lt. Schul- und Entgeltordnung zu erheben.	
<b>Änderung des Unterrichtsfaches</b>	
bisheriges Fach _____	gewünschtes Fach _____
<b>Wechsel der Lehrkraft</b>	
bisherige Lehrkraft _____	gewünschte Lehrkraft _____
<b>Wechsel des Unterrichtsortes</b>	
bisheriger Unterrichtsort _____	gewünschter Unterrichtsort _____
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift – ggfs. gesetzl. Vertreter/in



– wird von der Musikschule ausgefüllt –

## Bestätigung der Unterrichtsaufnahme

### Unterrichtsstätte

\_\_\_\_\_  
Schule Anschrift (falls nicht Musikschule - Hauptgebäude -)

\_\_\_\_\_  
Unterrichtsraum (nur Hauptgebäude)

\_\_\_\_\_  
Unterrichtszeit: von – bis

\_\_\_\_\_  
Unterrichtsaufnahme (Bitte das **genaue** Datum angeben!)

\_\_\_\_\_  
Wochentag

\_\_\_\_\_  
Bei Klassen- bzw. Gruppenunterricht ggfs. Zuweisung zu folgender Gruppe (Schülername, Uhrzeit)

Der/die Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigte wurde über die Unterrichtsform in Kenntnis gesetzt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
(Bitte in Blockbuchstaben wiederholen!)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Sichtvermerk des BL/FBL.