

ABMELDUNG

Schüler/in

.....
Name, Vorname.

.....
geb. am

☐ weiblich

☐ männlich

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**

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