

Bearbeitungsvermerk der Musikschule (bitte nicht ausfüllen)



Joseph-Martin-Kraus-Musikschule der Stadt Buchen - Obergasse 1 - 74722 Buchen Staatlich anerkannte Musikschule nach § 4 Jugendbildungsgesetz Telefon: 06281/556 500 – Fax: 06281/556 501 E-Mail: info@musikschule-buchen.eu

 $\ \ \Box \ \ Geb \ddot{u}hrenbescheid$

Schüler/in:								
Nachname								
Vorname				□ männlich		□ weiblich	□ divers	
Geburtsdatum								
Straße / Hausn								
PLZ / Ort / Stac	dtteil		1					
Telefon			Mo	bil				
E-Mail								
Schule / Kinder	rgarten							
	berechtigte	r / Gesetzlicher Vertre	ter:					
Nachname			_					
Vorname				Herr		□ Frau	□ Familie	
Straße / Hausn								
PLZ / Ort / Stadtteil			1		Т			
Telefon			Mo	bil			_	
E-Mail								
Ummeldung	g zum	□ 01.09. □ 01.03.	□ 01.03. □ anderes Datum:					
gewünschter W Bereich	echsel im	□ Lehrer		□ Unterrichtsfach				
		□ Unterrichtsdauer		□ Unterrichtsform (Einzel- bzw. Gruppenunterricht)				
bisher								
gewünscht								
Bemerkung								
Verbindlich	e Ummeldu	ng: Ummeldung bitte vollständig	g ausfüllen & i	n Origina	al mit Unter	schrift in der Musik	schule abgeben	
		d Gebührenordnung der Städtischen						
	_	zusehen unter www.musikschule-bu						
☐ Ich gebe meine	Zustimmung, dass	mein Bild bzw. das Bild meines Kindo ulhomepage, in Druckwerken der Sch	es ohne weitere	Rückspra	ache mit der	Schulleitung bei Fot		
Ort, Datum Unterschrift								
							Seite 1 von 2	
Bearbeitung	gsvermerk d	ler Musikschule (bitte r	nicht ausfül	len)				
Buchungszeichen: 5.0288.00				geprüft	Umn	neldung zur	n	
Informationen	□ Lehrkraft			□ MV				
EDV	□ Unterrichtsdaten			□ Zusatztätigkeit				
	□ Ermäßigung			□ Selektion				
	□ Rückersta	Rückerstattung						
Dokumente	□ Ummelde	ebestätigung						



