

Musikschule der Stadt Herford

Goebenstraße 1, 32052 Herford, Tel. 05221 189-160, Fax 189-1624

U m m e l d e a n t r a g

(gilt nicht für SchülerInnen aus der MGA oder MFE)

Meine Tochter / mein Sohn: _____ (Vor-/Nachname)

geb. am: __.__.____ hat zur Zeit Unterricht im Fach: _____

bei der Lehrkraft: _____ mit der Unterrichtsart: _____

- 1. [] Ich beantrage einen Lehrerwechsel. Mein Kind soll in die Klasse von Frau / Herrn _____ wechseln.
- 2. [] Ich beantrage zum nächstmöglichen Termin einen Wechsel des Unterrichtsfaches. Mein Kind soll Unterricht im Fach _____ erhalten.
- 3. [] Mit Beginn des Unterrichtes wird gleichzeitig ein Leihinstrument benötigt.
- 4. [] Ich beantrage einen Wechsel der Unterrichtsart bzw. der Unterrichtsdauer.
 - [] 45 Minuten Einzelunterricht
 - [] 30 Minuten Einzelunterricht
 - [] Instrumentalförderung Klavier
 - [] Gruppenunterricht _____ Teilnehmer, 45 Minuten

Mit einem Wechsel der Tarifgruppe laut gültiger Tarifordnung bin ich einverstanden.

Wenn keine anders lautende Nachricht erfolgt, wird der bisherige Unterricht bis zur gewünschten Veränderung fortgesetzt.

Erziehungsberechtigte/r

Name / Vorname

Straße, Haus Nr.

Vorwahl / Telefon

PLZ, Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)