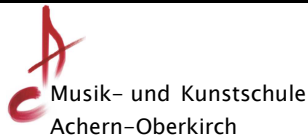


Zweckverband Musik- und Kunstschule Achern-Oberkirch

Achern – Oberkirch - Bad Peterstal – Griesbach – Kappelrodeck – Renchen – Sasbach - Sasbachwalden

Achertalschule
Kaiser-Wilhelm-Str.5
77855 Achern
Tel. 07841/709494
Fax 07841/709497



Straßburger Str.3
77704 Oberkirch
Tel. 07802/700060
Fax 07802/700061

U M M E L D U N G

Gesetzlicher Vertreter (Zahlungspflichtiger):

Name: _____

Tel.: _____

Straße : _____

Kassenzeichen: _____

PLZ, Ort: _____

Unterrichtszeit bisher: _____

SCHÜLER/SCHÜLERIN

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Lehrkraft: _____

Unterrichtsfach: _____

UNTERRICHTSFACHWECHSEL

Unterrichtsfach neu: _____

Uhrzeit neu: _____

Lehrer: _____

Unterrichtsort: _____

LEHRERWECHSEL

Lehrkraft neu: _____

Uhrzeit neu: _____

Unterrichtsort: _____

ÄNDERUNG DER UNTERRICHTSDAUER/ART

U-Dauer bisher: _____ Min. GU: EU:

U-Dauer neu: _____ Min. GU: EU: Uhrzeit neu: _____

BEMERKUNGEN

Gewünschter Beginn der Änderung: _____

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Vor- und Zuname)