

# ABMELDUNG



Geschäftsstelle Achern:  
Kaiser-Wilhelm-Str. 5  
77855 Achern  
Tel. 07841-642 1920  
Fax 07841-642 3920

## Zweckverband Musik- und Kunstschule Achern-Oberkirch

Achern – Oberkirch – Bad Peterstal-Griesbach – Kappelrodeck – Renchen –  
Ottenhöfen im Schwarzwald - Sasbach – Sasbachwalden -

Geschäftsstelle Oberkirch:  
Butschbacher Str. 48d  
77704 Oberkirch  
Tel. 07802-700 060  
Fax 07802-700 061

### Gesetzlicher Vertreter (Zahlungspflichtiger):

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Eingangsstempel

### **Hiermit melde ich folgende/n Schüler/in vom Unterricht an der Musik- und Kunstschule ab:**

#### Schüler/Schülerin

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

weibl.

männl.

Grund der Abmeldung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Abmeldung Instrumentalunterricht		Abmeldung Kunstunterricht	
Unterrichtsende 30.06.  <input type="checkbox"/>  Jahr _____ <b>(Kündigung möglich bis 1. Mai)</b>	Unterrichtsende 31.12.  <input type="checkbox"/>  Jahr _____ <b>(Kündigung möglich bis 1. Nov.)</b>	Kreatives Malen: <input type="checkbox"/> <small>(Frist: 4 Wochen auf Monatsende)</small>	
Fach: _____ Lehrkraft: _____ Gruppenunterricht <input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/>		Schnitzen: <input type="checkbox"/> <small>(Frist: 4 Wochen auf Monatsende)</small>	
		Abmeldung zum: _____	

Abmeldung ging fristgemäß ein: <input type="checkbox"/>	Abmeldung ging <u>nicht</u> fristgemäß ein: <input type="checkbox"/>
---	--

*wird von der Musikschule ausgefüllt!*

Außerordentliche Kündigung zum: \_\_\_\_\_ Grund: \_\_\_\_\_

*(s. Schulordnung 5.2) ärztliches Attest bzw. amtl. Bestätigung oder Bestätigung der Schulbehörde liegt dieser Kündigung bei!*

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vor – und Zuname) \_\_\_\_\_