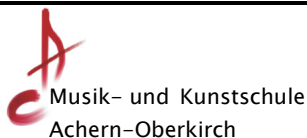


Zweckverband Musik- und Kunstschule Achern-Oberkirch

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

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



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

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

Lehrerkraft 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)