

Abmeldung vom Musikunterricht

Abmeldung Fach/Instrument

Lehrkraft

SchülerIn Name

Vorname

männlich weiblich

Geburtsdatum Tag Monat Jahr

Strasse

PLZ/Ort

Telefon Mobile

Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

Abmeldeschluss **31. Mai**

Abmeldungen senden an Schulverband Bucheggberg A3
Sekretariat
Postfach 12
3253 Schnottwil

Unterschrift (Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren: Unterschrift der Eltern oder gesetzliche Vertretung)

Datum Unterschrift