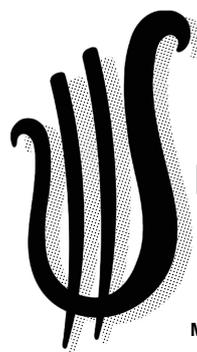


# UNTERRICHTSÄNDERUNG

ab dem Schuljahr \_\_\_\_\_



**Musikschule  
Burgkirchen a.d.Alz**

musikschule@burgkirchen.de  
Tel. 08679/309-85 . Fax 08679/309-89  
Max-Planck-Platz 11 . 84508 Burgkirchen a.d.Alz

Schüler: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

## zu ändern:

VON

AUF

Lehrer	_____	_____
U.-Fach	_____	_____
U.-Art:*	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lehrers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lehrers

Burgkirchen, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Angemeldeten, bei Minderjährigen der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten

### NICHT AUSFÜLLEN!

- Bewilligung der beantragten Unterrichtsänderung
- Ablehnung der beantragten Unterrichtsänderung

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Musikschulleiters

\* Bei "Änderung der Unterrichtsart" ist darauf zu achten, dass sämtliche betroffenen Schüler dieser Änderung zustimmen und auch ein Änderungsformular unterfertigen. (**Änderung der Unterrichtsgebühr**).