

**ANTRAG AUF AUSSETZUNG DES UNTERRICHTS
MIT GEBÜHRENFREISTELLUNG**
(Frist: 6 Wochen zum Monatsersten vor gewünschtem Aussetzungsbeginn!)

Kassenzeichen:	
Name, Vorname Teilnehmer(in):	
Geburtsdatum Teilnehmer(in):	
Name, Vorname Erziehungsberechtigte(r) /Zahlungspflichtige(r):	
Anschrift:	

Fach:	
Lehrkraft:	

Ich beantrage,

die Aussetzung vom Unterricht mit Gebührenfreistellung

ab dem:

gewünschter Zeitraum:

Begründung (optional):

Hinweis:

Sobald Sie den Unterricht wieder aufnehmen möchten, ist eine - möglichst frühzeitige - schriftliche Information an die Musikschule erforderlich!

Bitte beachten Sie, dass bis zur tatsächlichen Wiederaufnahme des Unterrichts mit einer Wartezeit zu rechnen ist, da ihr Platz unverzüglich neu vergeben wird. Der Unterricht kann also erst wieder aufgenommen werden, wenn wieder ein Unterrichtsplatz verfügbar wird.

Datum

Unterschrift Teilnehmer(in)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
/Zahlungspflichtige(r)

Wird von der Musikschule ausgefüllt!

Dem Antrag wird **ab dem:** **stattgegeben**

☐ **ja**

☐ **nein**

ggf. Einschränkungen:

Datum/Unterschrift Schulleitung