

Abmeldung vom Musikunterricht

Abmeldung Fach/Instrument
Lehrperson

Schülerin/Schülern Name
Vorname
Geburtsdatum Tag Monat Jahr
Strasse
PLZ/Ort
Telefon Mobile
Email

Bemerkungen
.....
.....
.....

Abmeldeschluss

15. Mai

Abmeldungen senden an

Schulverband Bucheggberg, Sekretariat, Postfach 12, 3253 Schnottwil
sekretariat@schulebucheggberg.ch

Unterschrift

Datum
Unterschrift