

An die
Musikschule Friedrichshain-Kreuzberg
Amt für Weiterbildung
Mariannenplatz 2
10997 Berlin
Tel: 90298-1431



Antrag auf Lehrer-/ Fachwechsel

Zum:.....

Hiermit beantrage ich für:

Name: Vorname:.....
(Schüler/in)

Name: Vorname:.....
(ggf. Zahlungs-/ Vertragspartner/in)

Kassenzeichen:.....

Unterrichtsminuten:

einen **Lehrer-/ Fachwechsel**

von bisheriger Lehrkraft (A)

Fach:

zur zukünftigen Lehrkraft (B)

Fach:

.....
Datum und Unterschrift des Schülers/ des Erziehungsberechtigten

Ich habe den Lehrerwechsel zur Kenntnis genommen:

.....
Datum und Unterschrift des Lehrkraft (A)

.....
Datum und Unterschrift des Lehrkraft (B)

Hinweis:

Anträge zum folgenden Monatsersten bitte bis zum 15. des laufenden Monats stellen, da sonst eine rechtzeitige Bearbeitung nicht zu garantieren ist!