

Mutation

Name Vorname Geburtsdatum Geschlecht m wStrasse PLZ/Ort Name /Vorname gesetzliche Vertretung wünscht ab: 1. Februar 20 ____ Meldeschluss: 30. November
 1. August 20 ____ Meldeschluss: 31. Maifolgenden Wechsel: Fachwechsel
 Lehrpersonenwechsel
 Änderung Unterrichtsdauer
 Änderung Unterrichtsform

Bisher

Fach/Instrument: Lehrperson: Unterrichtsdauer wöchentlich 14-täglich
 30 Minuten 40 Minuten 50 Minuten 60 MinutenUnterrichtsform Einzelunterricht 2 Schüler*innen 3 Schüler*innen

Nachher

Fach/Instrument: Lehrperson: Unterrichtsdauer wöchentlich 14-täglich
 30 Minuten 40 Minuten 50 Minuten 60 MinutenUnterrichtsform Einzelunterricht 2 Schüler*innen 3 Schüler*innen

Die Mutation mit dem entsprechenden Tarif gilt für mindestens ein Semester.

Ich / wir möchte / n Mitglied des Vereins Musikschule Sumiswald werden.
Er unterstützt Projekte, Instrumente und Veranstaltungen.

 Ja Nein

Dieses Mutationsformular ist von volljährigen Schüler*innen persönlich, von minderjährigen durch ihre gesetzliche Vertretung zu unterzeichnen.

Datum Unterschrift