

GESUCH UM ERMÄSSIGUNG DES SCHULGELDES FÜR MUSIKSCHÜLER/IN

___ Semester, Schuljahr 20___ / 20___

Name, Vorname der Eltern:	
Adresse der Eltern:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

Name, Vorname des Schülers:	
Geburtsdatum:	
Klasse und Klassenlehrperson:	

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: Ort, Datum:

Unterschrift des/der Antragstellenden:
