

Absender:

Musikschule
der Universitäts- und Hansestadt Greifswald

Antrag auf Erhöhung der Unterrichtszeit

Name: _____ Vorname: _____

Name d. Erziehungsberechtigten: _____

Hiermit beantrage ich die Erhöhung meiner Unterrichtszeit bzw. die meines Kindes*
im (Nichtzutreffendes streichen)

Fach: _____

Lehrer: _____

von _____ Minuten auf _____ Minuten.

Begründung/Stellungnahme des Fachlehrers:

Greifswald, d. _____

Unterschrift d. Antragstellers: _____