

Absender:	Vor- und Zunamen	
	Straße	
	PLZ/Ort	

Musikschule
der Universitäts- und Hansestadt Greifswald

Antrag auf Erhöhung der Unterrichtszeit

<u>Name:</u>	<u>Vorname:</u>
--------------	-----------------

<u>Name d. Erziehungsberechtigten</u>	
---------------------------------------	--

Hiermit beantrage ich die Erhöhung meiner Unterrichtszeit

der Unterrichtszeit meines Kindes

<u>im Fach:</u>	
<u>Lehrer:</u>	

von _____ Minuten auf _____ Minuten

Begründung/Stellungnahme des Fachlehrers:

Greifswald, den

Unterschrift des Antragstellers: _____