



Der Bürgermeister



## Musikschule Kalletal

Küsterweg 2, 32689 Kalletal

Tel.: 05264/644-130

E-Mail: [cm@kalletal.de](mailto:cm@kalletal.de)

# Abmeldung

Name/Vorname der/des  
Schülerin/Schülers \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Unterrichtsfach: \_\_\_\_\_

Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich o. g. Schüler/Schülerin fristgerecht zum

31.04. \_\_\_\_\_  31.08. \_\_\_\_\_  31.12. \_\_\_\_\_

von der Musikschule Kalletal ab.

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname gesetzlicher Vertreter)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Mobil)

\_\_\_\_\_  
(Mail)

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)