

2.1p Mutationen

☐ a) MINUTENWECHSEL ☐ b) LEHRERWECHSEL ☐ c) ABMELDUNG

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ Wohnort _____

Namen der Eltern _____

Instrument _____

Name der bisherigen Lehrperson _____

Bisherige Unterrichtsdauer _____

a) möchte neu _____ Minuten Unterricht ☐ wöchentlich ☐ 14-täglich

ab Semester _____, Schuljahr _____

b) möchte neu zur Lehrperson _____

ab Semester _____, Schuljahr _____

Bemerkungen

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Das ausgefüllte Formular wollen Sie bitte bis spätestens 31. Mai, resp. 30. November der betreffenden Lehrperson zukommen lassen. Später eintreffende Mutationen können nicht mehr berücksichtigt werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
(Lehrperson)

Ausgabedatum: 27.03.2018 / 2.1p Mutationen / Seite 1/1