



**Hauptsitz Grevesmühlen**

Rehnaer Str. 51, 23936 Grevesmühlen  
Tel.: 03881 / 719688

**Arbeitsstelle Wismar**

Turnplatz 05, 23970 Wismar  
Tel.: 03841 / 211881

**Arbeitsstelle Gadebusch**

Agnes-Karll-Straße 20, 19205 Gadebusch  
Tel.: 03886 / 35185

E- Mail: [info@kms-nwm.de](mailto:info@kms-nwm.de)

Homepage: [www.kreismusikschule-nwm.de](http://www.kreismusikschule-nwm.de)

## Antrag auf Änderung des Unterrichtsvertrages

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_ PK-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Änderung der Unterrichtsdauer/ der Unterrichtsform ab \_\_\_\_\_ (Datum)**  
**(nur zu Monatsbeginn möglich!)**

Im Fach: \_\_\_\_\_ Lehrkraft: \_\_\_\_\_

von	<input type="radio"/>	Einzel	30 min/ 1	auf	<input type="radio"/>	Einzel	30 min/ 1
	<input type="radio"/>	Einzel	45 min/ 1		<input type="radio"/>	Einzel	45 min/ 1
	<input type="radio"/>	Gruppe	45 min/ 2		<input type="radio"/>	Gruppe	45 min/ 2
	<input type="radio"/>	Gruppe	45 min/ 3		<input type="radio"/>	Gruppe	45 min/ 3
	<input type="radio"/>	...			<input type="radio"/>	...	

Unt.-Zeit & Tag (falls bekannt) \_\_\_\_\_

**Aufnahme in ein weiteres Fach ab \_\_\_\_\_ (Datum)**

Neues Fach: \_\_\_\_\_ Unt.-Zeit & Tag (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Einzelunterricht  30 min  45 min  
Gruppenunterricht  45 min/ 2  45 min/ 3  45min/ 4  30 min/ 2  30 min/ 3

Ort: \_\_\_\_\_ Lehrerwunsch: \_\_\_\_\_

**Wechsel des Faches/ der Lehrkraft/ des Unterrichtsortes ab \_\_\_\_\_ (Datum)**

von	Fach	_____	nach	Fach	_____
	Ort	_____		Ort	_____
	Lehrkraft	_____		Lehrerwunsch	_____
	Unt.-Zeit & Tag	_____		Unt.-Zeit & Tag (falls bekannt)	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/ des Schülers bzw. der gesetzlichen Vertretung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Vermerk