

## Änderung der Unterrichtsdauer im Einzelunterricht

### Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden,  
dass mein Sohn/meine Tochter

\_\_\_\_\_

Name

ab dem

\_\_\_\_\_

Datum

Einzelunterricht im Fach \_\_\_\_\_ erhält.

#### Gewünschte Unterrichtsdauer:

30 Minuten

45 Minuten

60 Minuten

90 Minuten

bitte Zutreffendes ankreuzen!

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Es gilt die jeweils aktuelle Satzung und das Gebührenverzeichnis für die Lucie-Kölsch-Musikschule der Stadt Worms.