

Antragsteller

.....
Name / Vorname

.....
Adresse

.....
PLZ / Ort

Schulverwaltung
Musikschule Suhr
Mühleweg 5
5034 Suhr

.....
Ort, Datum

Antrag auf Talentförderung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit beantrage/n ich/wir in Absprache mit Herrn/Frau

..... (Name der Lehrperson)

die Talentförderung für unseren Sohn/unsere Tochter

..... (Name + Vorname)

für das Schuljahr/.....

Wir sind bereit den anteilmässigen Elternbeitrag für eine verlängerte Unterrichtszeit zu zahlen.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Unterschrift