

Gesuch um Dispens vom Schulunterricht / Studium

Hiermit bestätigen wir, dass unsere Tochter/unsere Sohn _____
im Schuljahr _____ in der Allgemeinen Musikschule Oberwallis angemeldet ist.
Sie/Er besucht den _____-Unterricht.

Die Übungen finden wie folgt statt:

Ort: _____

Wochentag: _____

Zeit: _____

Zur Ausübung dieses Hobbys bitten wir Sie zu obgenannter Zeit um eine Schul-/
Studiumdispens.

Name, Vorname der Eltern: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Bestätigung der Musiklehrerin/des Musiklehrers:

Name: _____ Vorname: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____