

# Baja a partir del 15 de junio / 15 de enero

Al final del semestre en curso deseo dar de baja a mi hijo/a de la clase musical de la Escuela de Música de Weinfelden.

Apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Código postal, lugar de residencia \_\_\_\_\_

Instrumento \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del/de la profesor/a de música \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma de los padres \_\_\_\_\_

*en el caso de niños y adolescentes  
el representante legal*

**Por favor envíen la solicitud de baja a**

Musikschule Weinfelden, Ringstrasse 4, 8570 Weinfelden  
Tel. 071 626 20 10, msw@musikalisch.ch, www.musikalisch.ch

MUSIK UND TANZ  
**MUSIKSCHULE** ● ● ● ● ●  
WEINFELDEN