

# 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 de baile de la Escuela de Música de Weinfelden.

Apellido

---

Nombre

---

Código postal, lugar de residencia

---

Curso de baile

---

Observaciones

---

---

---

---

Profesor/a de baile

---

Lugar y fecha

---

Firma

*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@musikalis.ch](mailto:msw@musikalis.ch), [www.musikalis.ch](http://www.musikalis.ch)

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