

Name der/des Schülerin/Schülers: .....

Adresse und Telefonnummer: .....

HAUPTFACHLEHRER/IN: .....

---

Musikschule der Stadt Innsbruck  
Innrain 5  
6020 Innsbruck

Innsbruck, den .....

## **BEURLAUBUNG**

Ich ersuche um Beurlaubung für das ..... Semester 20..... / 20.....

im Fach .....

Begründung: .....

.....  
(Unterschrift der/des Schülerin/Schülers)

*Bei Beurlaubungen, die **nach dem 3. Oktober 2024** bzw. **4. März 2025** vorgenommen werden, wird der Semesterbeitrag zur Gänze in Rechnung gestellt.*

*Bei Beurlaubungen bis zu o. g. Zeitpunkt werden die erhaltenen Unterrichtsstunden anteilmäßig verrechnet.*

---

Zur Kenntnis genommen. Die Schülerliste und der Stundenplan wurden geändert.

.....  
(Unterschrift der/des Lehrerin/Lehrers)

---

Stimme der Beurlaubung meiner Tochter / meines Sohnes zu.

.....  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung meiner Daten einverstanden und anerkenne die geltenden Bestimmungen.

**WIEDERANMELDUNGEN NACH DER BEURLAUBUNG  
MÜSSEN IM JÄNNER BZW. IM MAI VOR DEM WIEDEREINTRITT GETÄTIGT WERDEN!!!**