

.....
(Vorname, Name)

.....
.....

.....
(Datum)

Frau / Herrn

Prof.

Zustimmung zur Aufnahme des Meisterschülerstudiums

zum SoSe / WiSe in der Klasse

Sehr geehrte_r Frau / Herr Prof.,

hiermit bitte ich um Ihre Zustimmung zur Aufnahme des Meisterschülerstudiums.

Mit besten Grüßen

.....

Hiermit bestätige ich die Aufnahme zum Meisterschülerstudium in meiner Klasse und bitte Sie, die Zulassung spätestens bis zum 01.02. bzw. 01.08. bei der Leitung der Kunsthochschule mit den erforderlichen Unterlagen zu beantragen.

.....
(Fachklassenleiterin/Fachklassenleiter)