**Änderungsantrag**

Kurs 20\_\_ / \_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des/der Lehrbeauftragten: | 1. Es wird gebeten nur in dringenden Fällen Änderungen zu beantragen. 2. Der Antrag soll der Seminarleitung   **1 Woche** vorher vorliegen. |
| Fach: |

|  |  |
| --- | --- |
| Termin- bzw. Zeitänderung Termin und Zeit nach Plan | neuer Termin, neue Zeit: |
| Verlegung des Ortes von: | nach: |
| **Grund für die Änderung:** | |

Mit den Lehramtsanwärterinnen und Lehramtsanwärtern ist die Änderung eingehend besprochen worden. Sie ist mit anderen Seminarveranstaltungen und mit den Stundenplänen der Lehramtsanwärterinnen und Lehramtsanwärter vereinbar. Die Änderung wird/wurde den Lehramtsanwärterinnen und Lehramtsanwärtern rechtzeitig mitgeteilt.

Datum Unterschrift

* Der Antrag wird hiermit genehmigt.
* Der Antrag kann aus folgenden Gründen nicht genehmigt werden:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: Unterschrift: