**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. ZeitänderungTermin und Zeit nach Plan | neuer Termin, neue Zeit:  |
| Verlegung des Ortesvon: | 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: