

Name und Anschrift des Antragstellers

.....  
.....  
.....

Bildungszentrum Lindenfeld  
Kreismusikschule Wittenberg  
Falkstr. 83  
06886 Lutherstadt Wittenberg

**Antrag auf Änderung der Unterrichtsform\***

Hiermit stelle ich den Antrag auf Änderung der Unterrichtsform für

Name	Vorname	Unterrichtsfach	Lehrkraft

In bin/Wir sind damit einverstanden, dass zum nächstmöglichen Zeitpunkt die Unterrichtsform geändert wird:

von

<input type="checkbox"/>	Gruppe 4 Teilnehmer	<input type="checkbox"/>	Gruppe 4 Teilnehmer
<input type="checkbox"/>	Gruppe 3 Teilnehmer	<input type="checkbox"/>	Gruppe 3 Teilnehmer
<input type="checkbox"/>	Gruppe 2 Teilnehmer	<input type="checkbox"/>	Gruppe 2 Teilnehmer
<input type="checkbox"/>	Einzelunterricht 30 Minuten	<input type="checkbox"/>	Einzelunterricht 30 Minuten
<input type="checkbox"/>	Einzelunterricht 45 Minuten	<input type="checkbox"/>	Einzelunterricht 45 Minuten

Ergänzende Bemerkungen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

\* Hinweis: Ein Wechsel ist in der Regel nur zum Ende/Beginn eines Schuljahres möglich