

Name und Anschrift des Antragstellers

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

Bildungszentrum Lindenberg
Kreismusikschule Wittenberg
Falkstr. 83
06886 Lutherstadt Wittenberg

Antrag auf Lehrerwechsel/Fachwechsel

Hiermit stelle ich den Antrag auf Lehrerwechsel
 Fachwechsel für

Name	Vorname	Unterrichtsfach	Lehrkraft

Das Fach soll bei belegt werden.*

Ergänzende Bemerkungen:

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

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