

BESTÄTIGUNG MINUTENÄNDERUNG

Wir sind einverstanden, dass

Name: Vorname:

ab dem nächsten Semester

neu: Minuten wöchentlich 14-täglich

an Stelle von: Minuten wöchentlich 14-täglich

im Fach: bei der Lehrperson:

unterrichtet wird.

Datum:

Unterschrift:

.....

.....