



Stundenplanänderung Augenoptikerschule

_____ Name, Vorname

An den
Stellv. Schulleiter über die Abteilungsleitung und in Absprache mit der Bereichsteamleitung

Am _____

Vom _____ bis _____ KW

wird der Unterricht wie unten angegeben, geregelt.

Grund:

_____ Datum

_____ Unterschrift

Unterrichtsregelungen bei Abweichungen vom Stundenplan der Antragsteller*in:

Wo.-tag	Datum	Std.	Klasse	Lehrkraft	Regelung	+/- Std.

Bemerkungen:

Bearbeitungsvermerke:

1. Zur Kenntnis genommen:
Bereichsteamleitung

2. Plan genehmigt:
Abteilungsleitung

3. Plan genehmigt:
Stellv. Schulleiter

4. Sekretariat
- Weiterleitung an Lehrkräfte
und Abteilungsleitung
- Ablage
