



# Antrag auf Verschiebung von Unterrichtseinheiten

.....  
Vorname, Zuname

.....  
Dienststelle

## 1. Ich beantrage die Verschiebung nachfolgend angeführter Unterrichtseinheit(en):

Datum	Unterrichtsfach	Zeit	Schülername bzw. Anzahl	Datum NEU	Zeit NEU

## 2. Begründung:

Absolvierung von Fortbildungsveranstaltungen     Ausübung einer Konzerttätigkeit

andere Gründe: \_\_\_\_\_

.....  
Datum, Unterschrift der Musiklehrperson

### Hinweis:

Siehe auch Erlass Nr. 1 des MDG (Musiklehrpersonen-Dienstrechtsgesetz) Dienstrechtliche Regelungen in der jeweils gültigen Fassung.

## Stellungnahme des Direktors/der Direktorin:

Die Stundenverschiebung wird  genehmigt     nicht genehmigt

Begründung: \_\_\_\_\_

.....  
Datum und Unterschrift der des Direktors/der Direktorin