



STIFTUNG

**DR. HOCH'S KONSERVATORIUM**

*Musikakademie Frankfurt am Main*

## Antrag auf Beurlaubung / Unterrichtsverlegung

Dozent/in:

Zeitraum:

Begründung:


Der betroffene Unterricht wird auf die folgenden Termine verlegt:


Bei Antragszustimmung der Verwaltungsdirektion werde ich meine betreffenden Schüler informieren.

Dem Antrag wird zugestimmt:

Ja

Nein

\_\_\_\_\_  
Dr. Christian Heynisch  
Verwaltungsdirektor

\_\_\_\_\_  
Dozent/in

### BESTÄTIGUNG (nach erfolgtem Unterricht zu unterzeichnen)

Hiermit bestätige ich, dass alle oben angegebenen Unterrichtseinheiten vor- bzw. nachgeholt wurden (siehe anhängende Liste).

\_\_\_\_\_  
Dozent/in