

Städelschule

Klassenwechselformular *Request to change class*

Mit dem Wechsel der / des Studierenden *It is hereby agreed that the student*

Name, Vorname *Surname, first name*

aus der Klasse *may move from class* _____

in die Klasse *to class* _____

sind wir ab dem *from the*

Sommersemester *summer semester* _____

Wintersemester *winter semester* _____

einverstanden.

Frankfurt am Main, _____

Datum *Date*

Unterschrift der / des derzeitigen Professorin / Professors *Signature of currant professor*

Unterschrift der / des neuen Professorin / Professors *Signature of new professor*

Das Formular ist dem Studentensekretariat der Hochschule vorzulegen bis spätestens:
This form must be submitted to the Städelschule student office by:

31. Januar (für das Sommersemester) *31 January (for the summer semester)*

30. Juni (für das Wintersemester) *30 June (for the winter semester)*