Antrag auf Schulwechsel

Name, Vorname des Schülers: _____ Geb. am: _____

Anschrift: _____

_____

Gegenwärtige Schule: _____ Gegenwärtige Klasse: _____

❑ Hauptschulbildungsgang ❑ Realschulbildungsgang

❑ Ethik ❑ ev. Religion ❑ kath. Religion ❑ jüd. Religion

❑ 2. Fremdsprache _____

wiederholte Klasse(n) ab Klassenstufe 5: _____

Hiermit beantragen wir für unsere Tochter/ unseren Sohn die Umschulung

an die folgende Schule: _____

ab dem: _____

Begründung:

Datum: Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten:

Stellungnahme des Schulleiters der gegenwärtigen Schule:

❑ Dem Antrag wird **zugestimmt**. ❑ Der Antrag wird **abgelehnt.**

Begründung

Datum: Stempel: Unterschrift:

Stellungnahme des Schulleiters der beantragten Schule:

❑ Dem Antrag wird **zugestimmt**. ❑ Der Antrag wird **abgelehnt.**

Begründung

Datum: Stempel: Unterschrift: