

ANTRAG AUF KLASSENWECHSEL

Schule: _____

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Aktuelle Klasse: _____

Gewünschter Klassenwechsel: _____

Begründung für den Klassenwechsel:

Zusätzliche Angaben (z.B. besondere Umstände, Empfehlungen):

Datum und Ort: _____ **Ort** _____ **Datum** _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Schule (für interne Verwendung):

Entscheidung der Schulleitung:

■ Antrag genehmigt

■ Antrag abgelehnt

■ Antrag zurückgestellt

Begründung (falls abgelehnt oder zurückgestellt):

Datum: _____

Unterschrift Schulleitung: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://bildung-experte.com/antrag-klassenwechsel-nrw/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://bildung-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.