

ANTRAG AUF SCHULWECHSEL

Antragsteller (Name, Vorname): _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Schüler/in (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Derzeitige Schule (Name, Ort): _____

Gewünschte Schule (Name, Ort): _____

Begründung des Schulwechsels:

Angaben zum Schulwechsel:

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Aktuelle Klassenstufe: _____

Gewünschte Klassenstufe: _____

Bestätigungen und Unterschriften:

Antragsteller (Ort, Datum)

Unterschrift Antragsteller

Bitte fügen Sie diesem Antrag alle erforderlichen Nachweise bei.

Der Antrag wird nach Prüfung durch die zuständige Schulbehörde bearbeitet.

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://bildung-experte.com/antrag-schulwechsel-berlin/>

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.