

# Umschulungsantrag

Name, Vorname des Schülers \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

bisherige Anschrift \_\_\_\_\_

neue Anschrift \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der aufnehmenden Schule

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Schulwechsel ab (Datum) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift aller Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_

von der bisherigen Schule auszufüllen

Schuleintritt \_\_\_\_\_

Besuchte Schulform/ Klasse \_\_\_\_\_

Sie / Er wird versetzt in Klasse \_\_\_\_\_ / nicht versetzt / überwiesen in Klasse \_\_\_\_

Bemerkung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Antrag wird befürwortet

Antrag wird nicht befürwortet

\_\_\_\_\_

Schulleiterin

\_\_\_\_\_

Datum

Grundschule Weferlingen  
Weferlingen  
Sophienstraße 1a  
39356 Oebisfelde- Weferlingen



Tel: 039061/2717

E-Mail: kontakt@gs-weferlingen.bildung-lsa.de