THÜRINGER GEMEINSCHAFTSSCHULE
Staatliche Gemeinschaftsschule Stadtilm

Tel: 03629 77633-0
Fax: 03629 77633-13
www.tgs-stadtilm.com
Schulstraße 4
99326 Stadtilm

Antrag auf Wechsel der Anspruchsebene

Datum: .....

Schüler:
Name, Vorname: .....

Klasse: .....

Hiermit beantrage ich den Wechsel der Anspruchsebene im Fach:

bisher:		*neu:*	
Deutsch	.....	Deutsch	.....
Mathe	.....	Mathe	.....
Englisch	.....	Englisch	.....

Erläuterung: *AE I = Hauptschulniveau* *AE II = Realschulniveau* *AE III = Gymnasialniveau*

Begründung:
.....
.....
.....
.....
.....

_____ _____
Unterschrift Schüler Unterschrift Sorgeberechtigte

Entscheidung der Schule:

Der Wechsel der Anspruchsebene wird:

genehmigt: ☐

abgelehnt: ☐

_____
Unterschrift Schulleiter

Info an Klassenlehrer ..... erfolgt am: .....
Info an Fachlehrer Deutsch ..... erfolgt am: .....
Info an Fachlehrer Mathe ..... erfolgt am: .....
Info an Fachlehrer Englisch ..... erfolgt am: .....

_____
Unterschrift Schulsachbearbeiterin