TGS Stadtilm
Schulstr. 4
99326 Stadtilm

Antrag auf Wechsel des Wahlpflichtfaches

Datum: …….

Schüler:
Name, Vorname: ……

Klasse: ……..

Hiermit beantrage ich den Wechsel des Wahlpflichtfaches

…… ……
Wahlpflichtfach (alt) Wahlpflichtfach (neu)

Begründung:
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....
…….....

_____ _____
Datum, Unterschrift Schüler Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte

---

Entscheidung der Schule:

Der Wechsel des Wahlpflichtfaches wird:

genehmigt: ☐

abgelehnt: ☐

_____
Unterschrift
Schulleiter

Info an Klassenlehrer……. erfolgt am: ……..

Info an Lehrer Wahlpflichtfach (alt) ……. erfolgt am: ……..

Info an Lehrer Wahlpflichtfach (neu) …… erfolgt am: ……..

_____
Unterschrift Schulsachbearbeiterin