

TGS Stadtilm
Schulstr. 4
99326 Stadtilm

Antrag auf Wechsel der Anspruchsebene

Datum:

Schüler:

Name, Vorname:

Klasse:

Hiermit beantrage ich den Wechsel Anspruchsebene

.....
bisher neu

Begründung:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum, Unterschrift Schüler

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte

Entscheidung der Schule:

Der Wechsel der Anspruchsebene wird:

genehmigt:

abgelehnt:

Unterschrift
Schulleiter

Info an Klassenlehrer..... erfolgt am:
Info an zuständigen Fachlehrer erfolgt am:

Unterschrift Schulsachbearbeiterin