

Antrag auf Schulwechsel an eine Gemeinschaftsschule (GmS)

Name der/des Antragstellers/Sorgeberechtigten:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____ PLZ: _____ Magdeburg

Mein Kind

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

besucht die Schule: _____ in Klassenstufe: _____.

Es wird ein Schulwechsel gewünscht:

Wunschschule (Erstwunsch): _____

Ersatzwunsch/Ersatzwünsche: _____

Gewünschter Zeitpunkt des Schulwechsels:

sofort

zum nächsten Schulhalbjahr

zum nächsten Schuljahr _____ in die Klassenstufe _____.

Es erfolgt eine Wiederholung der Klassenstufe: Ja Nein noch nicht bekannt

Ein Schulwechsel im laufenden Schuljahr kann nur bei Vorliegen schwerwiegender Gründe erfolgen. Begründung bitte als Anlage beifügen.

Anlage ist beigefügt

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Bestätigung durch die zuletzt besuchte Schule:

Dem beantragten Schulwechsel wird zugestimmt.

Anmerkung:

Datum

Stempel und Unterschrift der Schule

Stellungnahme der gewünschten Schule (Erstwunsch):

Es besteht Aufnahmekapazität

Ja Nein

Dem beantragten Schulwechsel wird nach Prüfung der beigefügten Unterlagen

zugestimmt nicht zugestimmt, weil

Datum

Stempel und Unterschrift der Schule

Stellungnahme der gewünschten Schule (Ersatzwunsch):

Es besteht Aufnahmekapazität

Ja Nein

Dem beantragten Schulwechsel wird nach Prüfung der beigefügten Unterlagen

zugestimmt nicht zugestimmt weil:

Datum

Stempel und Unterschrift der Schule