

Antrag auf Wechsel des Grundschulbezirkes

Personenberechtigter 1

Personenberechtigter 2

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Anschrift)

Telefon: _____

Telefon: _____

Ich/wir beantrage/n für unsere/n Tochter/Sohn folgenden Schulwechsel:

(Name, Vorname des Kindes)

(Geburtstag)

Mein/n Sohn/Tochter besucht aktuell folgende Schule (Schule gemäß Wohnsitz):

(Name und Anschrift)

Klasse: _____

Mein/e Sohn/Tochter soll ab dem Schuljahr _____ folgende Schule besuchen (Wunschschule):

(Name und Anschrift der Schule)

Begründung (ggf. mit Nachweisen z.B. Arbeitgeberbescheinigung):

