

Antrag auf Kurswechsel

Betreffend den Wahlpflichtunterricht



Abteilungsleitung 5-7

Lillers-Str. 18

34431 Marsberg

Datum: _____

Schüler*innenangaben:

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Wechselabsicht:

Ich möchte vom _____ (aktueller Kurs) in den _____
(Wunschkurs) wechseln.

Begründung: (ausführliche Begründung)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

(Unterschrift Schüler*in)

Stellungnahme Schule

Dem Antrag wird stattgegeben.

Der Antrag wird abgelehnt.

Begründung:

(Unterschrift Abteilungsleitung)