

ANTRAG AUF SCHULSPRENGELWECHSEL

Daten des Kindes:

Vor- und Nachname: _____

Geb.-Datum: _____

Sprengelschule: _____

gewünschte Schule: _____

ab dem Schuljahr: _____/_____ **Klasse:** _____

Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Tel-Nr.: _____

E-Mail: _____

Begründung

Bitte schildern Sie hier, warum Sie einen Antrag auf Schulsprengelwechsel stellen.
