

---

---

---

---

Schulzentrum am Sund  
Frau Landt  
Frankenhof 8  
18439 Stralsund

Datum: \_\_\_\_\_

### **Antrag auf Umschulung**

*Vor- und Zuname des Kindes:* \_\_\_\_\_ *Klasse:* \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Frau Landt,

ich/wir beantrage/n zum \_\_\_\_\_ die Umschulung meines/unseren Kindes an die nachfolgend aufgeführte Schule:

---

---

---

---

Die Absprache mit der zukünftigen Schule ist erfolgt.

Es ist bekannt, dass spätestens am letzten Schultag die geliehenen Schulbücher beim Fach- bzw. Klassenleiter (je nach Art des Erhalts) sowie die Schülerzeitkarte (falls vorhanden) im Sekretariat abzugeben sind.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*

---

### **Einverständniserklärung zur Weitergabe der Schülerakte**

Ich/wir bin/sind mit der Weitergabe der Schülerakte mit allen Unterlagen (Stammdaten, Zeugniskopien, Förderakte, etc.) meines Kindes an die weiterführende Schule

einverstanden/  nicht einverstanden.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten