
Datum

Name, Anschrift der Eltern

Antrag auf Zuweisung von Schülerinnen/Schülern an eine andere Schule gemäß § 44 Abs. 5 Schleswig-Holsteinisches Schulgesetz (SchulG)

Name, Vorname der/des /Schülerin/Schülers:

Geburtsdatum:

Klassenstufe:

Anschrift:

Telefon:

Zeitpunkt des gewünschten Schulwechsels:

Zuständige Schule:

In Aussicht genommene Schule:

Begründung: (ggf. gesondertes Blatt)

Unterschrift

