

---

---

---

---

Schulzentrum am Sund  
Herr Neutmann  
Frankenhof 8  
18439 Stralsund

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

### **Antrag auf Umschulung**

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

Sehr geehrter Herr Neutmann,

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

Bezeichnung der Schule: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Die Absprache mit der zukünftigen Schule ist erfolgt.

Es ist bekannt, dass spätestens am letzten Schultag die geliehenen Schulbücher sowie ggf. entliehene Endgeräte bei der zuständigen Lehrkraft, die diese ausgegeben hat, 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