

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

Datum

Anschrift der Erziehungsberechtigten

Telefon:

Antrag auf Schulzweigwechsel

Ich beantrage für meine Tochter/ meinen Sohn _____
einen Schulzweigwechsel auf eine Real- bzw. Gesamtschule des Bezirkes
_____.

Ich wünsche folgende Schule:

1. Wahl: _____

2. Wahl: _____

3. Wahl: _____

Gleichzeitig beantrage ich die Versetzung in Klasse _____ der aufnehmenden Schule,
soweit die erzielten Leistungen dies zulassen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift der Eltern

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

Datum

Anschrift der Erziehungsberechtigten

Telefon:

An die

Hemingway-Oberschule 01R01
Elisabethkirchstraße 20
10115 Berlin

A b m e l d u n g

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn / mich von der Hemingway-Oberschule ab.

Name, Vorname _____ geboren am: _____

Klasse _____ wird am _____ die Schule verlassen,

um in die _____ -Schule in Berlin* - _____ / im

Bundesland* _____ / im Ausland* / in den Beruf* überzugehen.

(*bitte Nichtzutreffendes streichen)

Berlin, _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw.
des volljährigen Schülers