



Regionale Schule "Käthe Kollwitz", Mühlenstraße 8d, 17389 Anklam

Käthe Kollwitz

REGIONALE SCHULE ANKLAM

Telefon: 0 39 71 / 21 05 74 Fax: 0 39 71 / 21 35 26

Email: info@kollwitzschule-anklam.de

Homepage: www.kollwitzschule-anklam.de

Antrag auf Kurswechsel

Name, Vorname der Schüler*in

Geb. Datum

Klasse

Hiermit beantragen wir den Kurswechsel vom Kurs _____ in den Kurs _____

Begründung: _____

Ort, Datum

Name Erziehungsberechtigte*r

Unterschrift

----- von der Schule auszufüllen -----

Ergänzung Fachlehrer: empfohlen NICHT zugestimmt

Datum

Name

Unterschrift

Mit Beschluss der Klassenkonferenz vom _____ wird dem Antrag zum

Kurswechsel Zugestimmt NICHT zugestimmt.

Begründung im Falle der Ablehnung:

Ort, Datum

Unterschrift Klassenlehrer*in

Unterschrift Schulleiter*in