

Anmeldung zum Besuch einer weiterführenden Schule - Schulwechsel innerhalb der Sekundarstufe I -

**Gewünschter
Aufnahmetermin** _____

**in die
Klasse** _____

Gewünschte Schule

1. Wunsch	Barbara-Zürner-Oberschule Velten
-----------	---

Schülerin/Schüler

Vor- und Zuname	
Wohnanschrift	

Eltern

Vor- und Zuname		
Vor- und Zuname		
Wohnanschrift (bei Abweichung von Adresse des Kindes)		
Telefon	privat:	dienstlich:
E-Mail		

Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Name, Ort und Anschrift der bisher besuchten Schule		
Liegt ein Schulformwechsel vor ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
bisher gelernte 1. Fremdsprache:	_____	
bisher belegtes Wahlpflichtfach:		
	<input type="checkbox"/> Wirtschaft-Arbeit-Technik (WAT)	
	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften	
	<input type="checkbox"/> 2. Fremdsprache	_____
	<input type="checkbox"/> anderes Fach	_____

Gründe für den Schulwechsel:

--

Hinweis:

Für den Schülertransport (Fahrschüler) gelten die Regelungen der Schülerbeförderungssatzung des Landkreises Oberhavel. Hiernach erhalten Anspruchsberechtigte einen Zuschuss zu den Beförderungskosten. Die Höhe des Elternanteils ist von der Anzahl der Kinder und der Entfernung zwischen Wohnort und Schule abhängig. Es gilt die jeweilige Schülerbeförderungssatzung.

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern

Anlagen:

- Kopie des letzten Zeugnisses
- Unterlagen, die zur Darlegung und Glaubhaftmachung von besonderen Härtefällen oder besonderen Gründen dienen