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 Nachname	
Geburtsdatum	
Wohnanschrift	

Eltern/ Sorgeberechtigte

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

Angaben zum bisherigen Schulbesuch

Name und Anschrift der bisher besuchten Schule	
Liegt ein Schulformwechsel vor?	☐ Ja ☐ Nein
bisher gelernte 1. Fremdsprache:	
bisher belegtes Wahlpflichtfach:	☐ Wirtschaft-Arbeit-Technik (WAT) ☐ Naturwissenschaften ☐ 2.Fremdsprache ☐ 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/Sorgeberechtigten

Anlagen:

☐ Kopie des letzten Zeugnisses

☐ Unterlagen, die zur Darlegung und Glaubhaftmachung von besonderen Härtefällen und Gründen dienen