

Antrag auf Änderung der Unterrichtsform

Schüler(in)

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		Telefonnummer
PLZ, Ort	E-Mail-Adresse	

Bisher

Neue Unterrichtsform ab

<input type="checkbox"/>	Einzelstunde (50 min)	
<input type="checkbox"/>	Kurzstunde (35 min)	
<input type="checkbox"/>	Gruppenstunde	Anzahl Schüler:

<input type="checkbox"/>	Einzelstunde (50 min)	
<input type="checkbox"/>	Kurzstunde (35 min)	
<input type="checkbox"/>	Gruppenstunde	Anzahl Schüler:

Begründung

Datum	Unterschrift Lehrkraft
-------	------------------------

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) nur bei Auswirkung auf das Schulgeld bzw. bei Antragstellung seitens der Eltern
-------	--

Genehmigung ab	Datum	Unterschrift Direktor
----------------	-------	-----------------------

