

Antrag auf fachliche Beschulung

Schüler*in: _____

Adresse: _____

Klasse: _____

Schulpflicht: ja nein

Grund für die fachliche Beschulung: _____

Anfang: _____ Ende: _____

Der Beratungslehrer ist informiert: ja nein

Welche Maßnahmen haben Sie nach den 6 Wochen vor? _____

Datum, Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Unterschrift Klassenleitung

Unterschrift Beratungslehrkraft

Unterschrift Schulleitung