

Ab/Umwahlantrag



Name, Vorname: _____ Stufe: _____

Zum kommenden Schuljahr/Halbjahr möchte ich folgende
Ab/Umwahlen beantragen:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Fach (Lehrer): _____

- vollständige Abwahl
- schriftlich statt mündlich
- mündlich statt schriftlich

Fach (Lehrer): _____

- vollständige Abwahl
- schriftlich statt mündlich
- mündlich statt schriftlich

Fach (Lehrer): _____

- vollständige Abwahl
- schriftlich statt mündlich
- mündlich statt schriftlich

Datum: _____

Unterschrift Schülerin/Schüler:

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:
