Stempel derzeitig besuchte Schule

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Angaben zur Person** | |
| Name des Kindes: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: w  m |

|  |
| --- |
| **2. Genehmigung des Probeunterrichtes** |
| In Abstimmung mit der Schulleitung der in Frage kommenden Schule  genehmigen wir den Probeunterricht  ab dem       bis zum      .  Nach Beendigung des Probeunterrichts wird von der Klassenlehrerin/ dem  Klassenlehrer ein Bericht mit klarer Prognose für die weitere Beschulung der  Schülerin/ des Schülers erstellt.  genehmigen wir den Probeunterricht nicht.  Begründung:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Name in Druckbuchstaben/ Unterschrift Schulleitung |