

Stellungnahme der abgebenden Schule:

- Ich stimme der beabsichtigten Maßnahme zu.
- Ich stimme der beabsichtigten Maßnahme nicht zu. (Begründung auf Beiblatt)

(Datum)

(Schulleitung, Unterschrift)

Stellungnahme des öPR der abgebenden Schule:

- Der öPR stimmt der beabsichtigten Maßnahme zu.
- Der öPR stimmt der beabsichtigten Maßnahme nicht zu. (Begründung auf Beiblatt)

(Datum)

(öPR, Unterschrift, Name in Druckschrift)

Stellungnahme der aufnehmenden Schule:

- Ich stimme der beabsichtigten Maßnahme zu.
- Ich stimme der beabsichtigten Maßnahme nicht zu. (Begründung auf Beiblatt)

(Datum)

(Schulleitung, Unterschrift)

Stellungnahme des öPR der aufnehmenden Schule:

- Der öPR stimmt der beabsichtigten Maßnahme zu.
- Der öPR stimmt der beabsichtigten Maßnahme nicht zu. (Begründung auf Beiblatt)

(Datum)

(öPR, Unterschrift, Name in Druckschrift)

Unterschriften der zuständigen schulfachlichen Aufsicht

abgebende Schule Delta _____ Stichtag¹ _____

(Datum)

(Unterschrift)

aufnehmende Schule Delta _____ Stichtag¹ _____

(Datum)

(Unterschrift)

ggf. Bemerkungen SAB:

¹ geplanter Beginn der Maßnahme