

---

 Schulstempel

---

 Datum

Schulamt für den Kreis Paderborn  
 Postfach 19 40  
 33049 Paderborn

## Antrag gemäß AO-SF auf Wechsel des Bildungsgangs (§17 Abs. 2 AO-SF)

Name, Vorname Schüler/in: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name/n und Anschrift/en des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

derzeitiger (vorrangiger) Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

derzeitiger nachrangiger Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

derzeitiger Bildungsgang: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Schbj: \_\_\_\_\_

auf Antrag der  Schule  der Eltern vom \_\_\_\_\_

Beschluss Klassenkonferenz vom \_\_\_\_\_

I.  Der Bildungsgang \_\_\_\_\_ soll durch zum Bildungsgang  
 \_\_\_\_\_ gewechselt werden.

Der Wechsel soll zum \_\_\_\_\_ erfolgen.

mit Beteiligung der sonderpädagogischen Lehrkraft \_\_\_\_\_

Name

II.  Das **Elterngespräch zu diesem Antrag** hat stattgefunden am \_\_\_\_\_

Die Erziehungsberechtigten sind

- einverstanden  
 nicht einverstanden

Sie wünschen: \_\_\_\_\_

**Notwendige Anlagen zum Antrag:**

- **letztes Zeugnis bzw. die beiden letzten Jahreszeugnisse bei Antrag auf zieldifferentem Bildungsgang**
- **aktueller Lern- und Leistungsbericht**
- **vollständige Schülerakte bei Beantragung des zieldifferenten Bildungsgangs Geistige Entwicklung**
- **weitere, von der Schule beigefügte Anlagen : \_\_\_\_\_**

Raum für Anmerkungen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Klassenlehrerin/  
des Klassenlehrers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/  
des Schulleiters

**Eine Kopie dieses Formulars ist den Erziehungsberechtigten auszuhändigen.**