

Oldenburg, den _____

Antrag zur Aufnahme als Gastschülerin/Gastschüler am BZTG

Auszufüllen von der Schülerin/dem Schüler:

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Klasse: _____

Gastschülerschaft ab Datum: _____

Gründe:

Unterschrift Schüler*in, ggf. Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Auszufüllen von der Klassenlehrkraft:

Bitte ankreuzen:

☐ Zustimmung

☐ Ablehnung; Gründe: _____

Unterschrift Klassenlehrkraft

Bei Ablehnung durch die Klassenlehrkraft auszufüllen von der Schulleitung:

Bitte ankreuzen:

☐ Zustimmung

☐ Ablehnung; Gründe: _____

Unterschrift Schulleiter