

Datum: \_\_\_\_\_

Absender:

Gutenbergschule  
Sekretariat  
Gabelsbergerstraße 4-8  
64297 Darmstadt

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

**Antrag auf Schulformwechsel**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_ derzeit  
in Klasse \_\_\_\_\_ einen Schulformwechsel vom \_\_\_\_\_-Zweig in den  
\_\_\_\_\_ -Zweig der Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten