

Antragsformular Übertritt

Name und Vorname des Kindes: Geburtsdatum: Schule, Lehrperson: Erziehungsberechtigte:	Datum:
\square Möchte das Recht der Kindesanhörung wahrnehmen.	
☐ Möchte das Recht der Kindesanhörung <u>nicht</u> wahrnehmen.	
\square Das Kind ist informiert, dass die Kindesanhörung ein Recht aber keine Pflicht darstellt.	
☐ Eine Vertrauensperson begleitet das Kind, Name der Vertrauensperson:	
Empfehlung der Lehrperson, Übertritt in:	
Wunsch des Kindes, Übertritt in:	
Begründung: Warum besteht der Wunsch des Übertritts	in die entsprechende Stufe?
Welche Vorteile erhoffst du dir, wenn du in deine gewün	schte Stufe übertreten kannst?
Welche Nachteile befürchtest du, wenn du in die von der	Lehrperson empfohlene Stufe, übertrittst?
Gibt es Begründungen der Lehrperson, mit welchen du ni	icht einverstanden bist?
Gibt es Begründungen der Lehrperson, die du nachvollzie	hen kannst?
Hast du einen konkreten Berufswunsch, der den Übertrit	t haainflusst?



Beeinflusst der Übertritt deiner Schulfreunde deinen Wunsch	des Übertritts?
Gibt es noch Weiteres, was du zum Übertritt sagen möchtest?	
Ort, Datum:	
Unterschrift Kind:	Unterschrift Erziehungsberechtigte:
Bei Durchführung der Kindesanhörung:	
Gespräch geführt durch:	Protokoll:
Unterschrift:	Unterschrift: