

Ansuchen um Übertritt

Abgabe beim **Klassenvorstand**

Nachname	Vorname
Aktuelle Klasse	Gewünschte Klasse

Bei Übertritt in die GLEICHE Schulstufe

Anzahl Nicht genügend	Anzahl Nicht beurteilt
-----------------------	------------------------

Bei Übertritt von der 1. HAK in die 2. HAS

Anzahl Nicht genügend	Anzahl Nicht beurteilt
Gegenstände mit Nicht genügend/Nicht beurteilt:	

Bei Übertritt von der 2. HAK in die 3. HAS

Anzahl Nicht genügend	Anzahl Nicht beurteilt
Gegenstände mit Nicht genügend/Nicht beurteilt:	

- Sollte ich nach den Wiederholungsprüfungen im September die Aufstiegsberechtigung in die nächste Schulstufe **nicht** erhalten, möchte ich in die gleiche Schulstufe übertreten.

Begründung für den Wunsch zum Übertritt

Datum

Unterschrift Schüler/in

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Von der Direktion auszufüllen:

Übertritt
genehmigt

Ja
 Nein

Unterschrift Direktion

Voraussetzungen für den Übertritt

Aufnahmsprüfungen aus:

Bei Übertritt in nächsthöherer Schulstufe Wiederholungsprüfungen aus:

Zulassung zu WHP mit mehr als zwei Nicht genügend wegen Übertritt.