
Vor- und Nachname

Datum

Straße

PLZ u. Wohnort

An die
Geschwister-Scholl-Oberschule
Driverstraße 12
49377 Vechta

Antrag auf probeweise Beschulung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir für unsere Tochter/unseren Sohn _____ die
probeweise Beschulung an der _____ sowie die Überprüfung
auf sonderpädagogischen Förderbedarf.

Mit freundlichen Grüßen
