

## Antrag auf Besuch einer anderen als der zuständigen Grundschule

| Antragsgrund   |         |  |   |
|--|---------|--|---|
| Antrag auf   |         |  |   |
| <input type="checkbox"/> Umschulung in eine andere Grundschule                               |         |  |   |
| <input type="checkbox"/> weitere Beschulung an der bisherigen Grundschule bei Wohnortwechsel |         |  |   |
| <input type="checkbox"/> Einschulung des Lernanfängers in einer anderen Grundschule          |         |  |   |
| Angaben zum Kind   |         |  |   |
| Nachname   | Vorname | Geburtsdatum   | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m |
| Stellung des Kindes zum Antragsteller  |         |  |   |
| Name und Ort der zuständigen Grundschule   |         |  | Jahrgangsstufe  |
| Antragsteller  |         |  |   |
| Nachname   |         | Vorname  |   |
| Straße und Hausnummer  |         |  |   |
| Postleitzahl   | Wohnort | Ortsteil   |   |
| Telefon mit Vorwahl  |         | Email-Adresse  |   |
| Angaben zum Schulwechsel   |         |  |   |
| Name und Ort der gewünschten Schule  |         |  | ab Datum  |
| Begründung (gegebenenfalls Anlagen beifügen)   |         |  |   |
| Unterschrift   |         |  |   |
| Ort und Datum  |         | Unterschrift der Antragstellerin oder des Antragstellers |   |

| Stellungnahme der zuständigen Grundschule  |  |            |                           |
|--|--|------------|---------------------------|
| Dem Antrag wird<br><input type="checkbox"/> zugestimmt   <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt |  | Ort, Datum | Unterschrift Schulleitung |
| Erläuterungen  |  |            |                           |

  

| Stellungnahme der gewünschten Grundschule  |  |            |                           |
|--|--|------------|---------------------------|
| Dem Antrag wird<br><input type="checkbox"/> zugestimmt   <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt |  | Ort, Datum | Unterschrift Schulleitung |
| Erläuterungen  |  |            |                           |

*wird vom abgebenden Schulträger ausgefüllt*

| Stellungnahme des zuständigen Schulträgers   |  |            |              |
|--|--|------------|--------------|
| Dem Antrag wird<br><input type="checkbox"/> zugestimmt   <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt |  | Ort, Datum | Unterschrift |
| Erläuterungen  |  |            |              |

*wird vom aufnehmenden Schulträger ausgefüllt*

| Stellungnahme des Schulträgers der gewünschten Grundschule   |  |            |              |
|--|--|------------|--------------|
| Dem Antrag wird<br><input type="checkbox"/> zugestimmt   <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt |  | Ort, Datum | Unterschrift |
| Erläuterungen  |  |            |              |

*wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt*

| Entscheidung der Schulaufsicht   |  |       |  |
|--|--|-------|--|
| Kenntnisnahme Schulrätin/Schulrat der aufnehmenden Schule (Datum/Handzeichen)                    |  |       |  |
| Der Antrag wird<br><input type="checkbox"/> genehmigt   <input type="checkbox"/> nicht genehmigt |  | Datum | Handzeichen der Schulrätin oder des Schulrates |
| Begründung   |  |       |  |

  

| Abschließende Sachbearbeitung Schulaufsicht       |
|---|
| Bescheid an Antragsteller (Datum und Handzeichen) |