

STAATLICHES SCHULAMT BIBERACH

|  |
| --- |
| Antrag auf Schulbesuch außerhalb des Schulbezirks nach § 76 Abs. 2 S. 3 Nr. 3 Schulgesetz |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antrag der/des Erziehungsberechtigten** | | |
| Name des Kindes | Geschlecht | Geburtsdatum |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name der Mutter (sorgeberechtigt)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefon (tagsüber erreichbar)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße und Hausnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Postleitzahl Ort | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name des Vaters (sorgeberechtigt)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefon (tagsüber erreichbar)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße und Hausnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Postleitzahl Ort |
| Schule, die das Kind besuchen müsste (zuständige Schule) bzw. besucht | Zurzeit besuchte Einrichtung/Schule  Aktuelle Klassenstufe: \_\_\_\_ |
| Gewünschte Schule (Schule, in die das Kind aufgenommen werden soll) | Zum Schuljahr \_\_\_\_\_\_  Bei Wechsel während dem Schuljahr: Ab wann? \_\_\_\_ |
| Geschwisterkind: ja  nein  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aktuell besuchte Klassenstufe: \_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Hiermit beantragen wir/beantrage ich die Zulassung des Schulbesuchs außerhalb des Schulbezirks aus folgenden Gründen (s. Beiblatt).**  **Hinweis: Die Bearbeitung des Antrags durch das Staatliche Schulamt Biberach erfolgt bei Schulanfängern aus organisatorischen Gründen in der Regel nicht vor April, d.h. nicht vor der Schulanmeldung.** | |
| Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/r | |
| **Stellungnahme der zuständigen Schule** | **Stellungnahme der gewünschten Schule** |
| Der Antrag wird  befürwortet.  nicht befürwortet. (Bitte Stellungnahme beifügen)  Schülerzahl der Klassenstufe:\_\_\_\_\_\_  Die Belange des Schulträgers sind berücksichtigt. | Die aufnehmende Schule hat keine Einwände.  Die aufnehmende Schule hat folgende Einwände:  (Bitte Stellungnahme beifügen)  Schülerzahl der Klassenstufe:\_\_\_\_\_\_  Die Belange des Schulträgers sind berücksichtigt. |
| Datum/Unterschrift der Schulleitung | Datum/Unterschrift der Schulleitung |
| **Stellungnahme des für die gewünschte Schule zuständigen Staatlichen Schulamts** | |
| Der Antrag wird  befürwortet.  nicht befürwortet. (Bitte Stellungnahme beifügen) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Schulrätin/Schulrat | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beiblatt zum Antrag auf Schulbezirkswechsel**  **nach § 76 Abs. 2 Schulgesetz** | Eingangsstempel |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes |  |
| Geburtsdatum |  |
| Telefonnummer unter der der/die Erziehungsberechtigte/n tagsüber erreichbar ist/sind |  |
| Begründung | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Falls Betreuungsgründe geltend gemacht werden:  **Bestätigung der Betreuungsperson/Betreuungsstelle** | |
| Betreuungsstelle/-person |  |
| Anschrift der Betreuungsstelle/-person |  |
| Telefon |  |
| Das Kind wird dort von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr betreut. | |
| Hiermit versichere ich/versichern wir,dass das Kind von uns/mir in den angegebenen Zeiten betreut wird. | |
| Ort, Datum, Unterschrift der Betreuungsperson/Betreuungsstelle | |
| Entscheidung des Staatlichen Schulamts Biberach (§ 76 Abs.2 S.4 SchG) | |
| genehmigt zum Schuljahr \_\_\_\_\_\_  nicht genehmigt  genehmigt, mit folgender Einschränkung:  Begründung:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Schulrätin/Schulrat | |