

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 |