Staatliches Schulamt Karlsruhe Ritterstr. 16 – 20  
76133 Karlsruhe



Antrag auf Schulbesuch außerhalb des zuständigen Schulbezirks § 76 SchG BW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schülerdaten | Name, Vorname | Geb.Datum: Datum eingeben | Geschlecht |
| Klasse: \_\_\_ oder  **Schulanfänger** | weiblich  männlich  divers |
| Anschrift: | |
| Erziehungsberechtigte | Name, Vorname    Anschrift:    E-Mail:    Ort, Datum:    Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Name, Vorname    Anschrift:    E-Mail:    Ort, Datum:    Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Begründung | ggf. 2. Seite benutzen | | |
| Anlagen | Die Anlagen sind dem Antrag beizufügen  Bescheinigung der/des Arbeitgeber(s)  Bestätigung der betreuenden Stelle/Person  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Beteiligte Schulen | **Schulname, Ort**  Bisher besuchte, bei Schulanfängern        zuständige Schule: nach Umzug zuständige Schule:         gewünschte Schule: | | Schülerzahl  Klassenstufe |
| Stellungnahmen der beteiligten Schulen | Die für die Bearbeitung zuständige Schule setzt sich mit der (den) anderen beteiligten Schulen in Verbindung und vermerkt deren Voten  **Bearbeitende Schule: nach Umzug zuständige Schule: gewünschte Schule:**  Der Antrag wird befürwortet  Der Antrag wird befürwortet  Der Antrag wird befürwortet  Der Antrag wird abgelehnt  Der Antrag wird abgelehnt  Der Antrag wird abgelehnt  Bei voneinander abweichenden Voten macht die für die Bearbeitung zuständige Schule einen Entscheidungs-vorschlag. (Begründung auf der Rückseite)  **Schulstempel Schulstempel Schulstempel**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift Schulleitung Datum, Unterschrift Schulleitung Datum, Unterschrift Schulleitung | | |
| SSA Entscheid | **Der Antrag wird genehmigt**  **Der Antrag wird nicht genehmigt**  **Der Antrag wird mit folgender Einschränkung genehmigt:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift der/des zuständigen Schulrätin/-rates  oder des/der Schulleiters/Schulleiterin** | | |
| Fortsetzung Begründung des Antrages |  | | |
| Entscheidungsvorschlag der bearbeitenden Schule |  | | |