Name, Vorname des Schülers: Klasse: Geburtsdatum: Geschlecht: ⬜ männlich

 ⬜ weiblich

Weitere Angaben von der Mutter Weitere Angaben vom Vater

Name, Vorname: Name, Vorname:

Straße: Straße:

PLZ, Wohnort: PLZ, Wohnort:

Telefon-Nr. der Mutter: Telefon-Nr. des Vaters:

Email-Adresse: Emailadresse:

**Antragsbegründung, ggf. ein zweites Blatt benutzen**!

Wir als Erziehungsberechtigte(r) mit Wirkung ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Datum)

beantragen den Verbleib meines/unseres Kindes

an der Schule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name und Adresse der gewünschten Schule) in Baden-Württemberg aus folgenden Gründen:

⬜ Wir wünschen die Beendigung innerhalb der gesamten Schulzeit

⬜ Wir wünschen die Beendigung in Klasse/ Im Schuljahr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ Wir wünschen die Einschulung im Schuljahr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der Mutter : Datum, Unterschrift des Vaters:

Die für die Bearbeitung und zuständige Grundschule setzt sich mit der anderen beteiligten/ nach Umzug zuständige Schule im anderen Bundesland in Verbindung und vermerkt deren Voten.

Bearbeitende/Gewünschte Schule: Nach Umzug zuständige Schule:

⬜ Der Antrag wird befürwortet ⬜ Der Antrag wird befürwortet

⬜ Der Antrag wird abgelehnt ⬜ Der Antrag wird abgelehnt

Bei voneinander abweichenden Voten macht **die nach Umzug zuständige Schule** einen Entscheidungsvorschlag:

Schulstempel: Schulstempel: Schulstempel:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift der Schulleitung Datum Unterschrift der Schulleitung Datum Unterschrift der Schulleitung

**Für Baden-Württemberg**

Für das zuständige Staatliche Schulamt Karlsruhe:

Schulrätin/-rat: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben., Telefon 0721/605610-     , Telefax 0721/605610-44, Mailadresse: poststelle@ssa-ka.kv.bwl.de

⬜ wird dem Antrag stattgegeben ⬜ wird dem Antrag nicht stattgegeben

⬜ wird dem Antrag mit folgender Einschränkung stattgegeben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Schulrätin / Schulrat Dienstsiegel

**FÜR RHEINLAND-PFALZ**

Wir

⬜ die ADD Trier, - Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion, Willy-Brandt-Platz 3, 54290 Trier, **Telefonzentrale: +49(651) 9494-0,** Fax: +49(651) 9494-170, E-Mail: Poststelle@add.rlp.de

⬜ die ADD Neustadt, - Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion, Friedrich-Ebert-Str. 14, 67433 Neustadt a.d.W. Postfach 100 262, 67402 Neustadt a.d.W. , **Tel: +49(6321) 99-0,** E-Mail: Poststelle@add.rlp.de

**FÜR HESSEN**

Wir das **Staatliche Schulamt für den Landkreis Bergstraße und den Odenwaldkreis,** Weiherhausstr. 8c, in 64646 Heppenheim, Tel.: 06252 9964-0, Fax: 06252 9964-150, E-Mail: poststelle.ssa.heppenheim@kultus.hessen.de

⬜ stimmen obengenanntem Gesuch, dem Besuch/Verbleib der Schülerin des Schülers in obengenannter Grundschule in ⬜ Hessen ⬜ Rheinland-Pfalz ⬜ Baden-Württemberg zu:

⬜ stimmen obengenanntem Gesuch nicht zu

⬜ stimmen obengenanntem Gesuch mit folgender Einschränkung zu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Dienstsiegel/Stempel