

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 abgelehntBei 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 |       |