

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

<b>Antrag der Erziehungsberechtigten</b>	
Name des Kindes	Geburtsdatum
Name der Erziehungsberechtigten	Telefon (tagsüber erreichbar)
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl      Ort	
Schule, die das Kind besuchen müsste (zuständige Schule) bzw. besucht	Zurzeit besuchte Einrichtung / Schule
Gewünschte Schule (Schule, in die das Kind aufgenommen werden soll)	Dauer (ab wann und ggf. wie lange das Kind diese Schule besuchen soll)
<p><b>Hiermit beantragen wir / beantrage ich die Zulassung des Schulbesuchs außerhalb des Schulbezirks aus folgenden Gründen (s. Beiblatt).</b></p> <p><b><u>Hinweis:</u> Die Bearbeitung des Antrages durch das Staatliche Schulamt Albstadt erfolgt bei Schulanfängern aus organisatorischen Gründen in der Regel nicht vor April, d.h. nicht vor der Schulanmeldung.</b></p>	
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte	
<b>Stellungnahme der zuständigen Schule</b>	<b>Stellungnahme der gewünschten Schule</b>
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> befürwortet. <input type="checkbox"/> nicht befürwortet. (Bitte Stellungnahme beifügen)  Schülerzahl der Klassenstufe: _____ Die Belange des Schulträgers sind berücksichtigt.	<input type="checkbox"/> Die aufnehmende Schule hat keine Einwände. <input type="checkbox"/> 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

<b>Beiblatt zum Antrag auf Schulbezirkswechsel nach § 76 Abs. 2 Schulgesetz</b>	Eingangsstempel
---	-----------------

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Telefonnummer unter der die Eltern / Erziehungsberechtigten tagsüber erreichbar sind	
<b>Begründung</b>	

Falls Betreuungsgründe geltend gemacht werden: <b>Bestätigung der Betreuungsperson / Betreuungsstelle</b>	
Betreuungsstelle/-person	
Anschrift der Betreuungsstelle/-person	
Telefon	
Das Kind wird dort von _____ Uhr bis _____ Uhr betreut.	
<b>Hiermit versichere ich, dass das Kind von uns / mir in den angegebenen Zeiten betreut wird.</b>	
Ort, Datum, Unterschrift der Betreuungsperson	

<b>Entscheidung des Staatlichen Schulamts (§ 76 Abs.2 S.4 SchG)</b>	
<input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt <input type="checkbox"/> genehmigt, mit folgender Einschränkung:	
Begründung:	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Schulrat/Schulrätin