



Eingangsstempel

Antrag auf Schulbesuch außerhalb des zuständigen Schulbezirks § 76 SchG BW

Schülerdaten	Name, Vorname		Geburtsdatum		Geschlecht	
	Anschritt:		Klasse: oder <input type="checkbox"/> Schulanfänger		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Erziehungsberechtigte	Name, Vorname		Name, Vorname		Telefon	
	Telefon		Anschritt		Email	
Anschritt		Anschritt		Anschritt		
Email		Email		Email		
Ort, Datum		Unterschrift		Ort, Datum		
Unterschrift		Unterschrift		Unterschrift		
Begründung	ggf. 2. Seite benutzen!					
Anlagen	Die Anlagen sind dem Antrag beizufügen. <input type="checkbox"/> Bescheinigung des/der Arbeitgeber(s) <input type="checkbox"/> Bestätigung der betreuenden betreuenden Stelle/Person <input type="checkbox"/> _____					
beteiligte Schulen	Bisher besuchte, bei Schulanfängern zuständige Schule:				Schulname, Ort	
	Nach Umzug zuständige Schule:				Schülerzahl der Klassenstufe	
	Gewünschte Schule:				_____	
Stellungnahmen der beteiligten Schulen	Die für die Bearbeitung zuständige Schule setzt sich mit der (den) anderen beteiligten Schule(n) in Verbindung und vermerkt deren Voten.					
	Bearbeitende Schule:		Nach Umzug zuständige Schule:		Gewünschte Schule:	
	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.		<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.		<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.	
	Bei voneinander abweichenden Voten macht die für die Bearbeitung zuständige Schule einen Entscheidungsvorschlag. (Begründung auf der Rückseite).					
Schulstempel:		Schulstempel:		Schulstempel:		
_____		_____		_____		
Datum Unterschrift Schulleitung		Datum Unterschrift Schulleitung		Datum Unterschrift Schulleitung		

Entscheidung des SSA	<p><input type="checkbox"/> Der Antrag wird genehmigt.</p> <p><input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht genehmigt.</p> <p><input type="checkbox"/> Der Antrag wird mit folgender Einschränkung genehmigt:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum Unterschrift des/der zuständigen Schulrates/Schulrätin oder des/der geschäftsführenden Schulleiters/Schulleiterin</p>
----------------------	--

Fortsetzung Begründung des Antrages	
-------------------------------------	--

Entscheidungsvorschlag der bearbeitenden Schule	
---	--