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

|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag der Erziehungsberechtigten** | |
| Name des Kindes | Geburtsdatum |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name der Erziehungsberechtigten  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Straße und Hausnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Postleitzahl Ort | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefon (tagsüber erreichbar) |
| 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) |
| **Hiermit beantragen wir / beantrage ich die Zulassung des Schulbesuchs außerhalb des Schulbezirks aus folgenden Gründen (s. Beiblatt).**  **Hinweis: Die Bearbeitung des Antrages durch das Staatliche Schulamt Tübingen erfolgt bei Schulanfängern aus organisatorischen Gründen in der Regel nicht vor April, d.h. nicht vor der Schulanmeldung.** | | |
| Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte | | |
| **Stellungnahme der zuständigen Schule** | **Stellungnahme der gewünschten Schule** | |
| Der Antrag wird  befürwortet.  nicht befürwortet. (Bitte Stellungnahme beifügen)  Schülerzahl der Klassenstufe:\_\_\_\_\_\_  Die Belange des Schulträgers sind berücksichtigt. | Die aufnehmende Schule hat keine Einwände.  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 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beiblatt zum Antrag auf Schulbezirkswechsel**  **nach § 76 Abs. 2 Schulgesetz** | Eingangsstempel |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Kindes |  |
| Geburtsdatum |  |
| Telefonnummer unter der die Eltern / Erziehungsberechtigten tagsüber erreichbar sind |  |
| Begründung | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Falls Betreuungsgründe geltend gemacht werden:  **Bestätigung der Betreuungsperson / Betreuungsstelle** | |
| Betreuungsstelle/-person |  |
| Anschrift der Betreuungsstelle/-person |  |
| Telefon |  |
| Das Kind wird dort von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr betreut. | |
| Hiermit versichere ich,dass das Kind von uns / mir in den angegebenen Zeiten betreut wird. | |
| Ort, Datum, Unterschrift der Betreuungsperson | |
| Entscheidung des Staatlichen Schulamts … / des geschäftsführenden Schulleiters (§ 76 Abs.2 S.4 SchG) | |
| genehmigt  nicht genehmigt  genehmigt, mit folgender Einschränkung:  Begründung:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Schulrat/ Schulrätin bzw. GF SchulleiterIn | |