

Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Grundschule

- alle Felder sind Pflichtfelder und in Druckschrift auszufüllen
- unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden
- Anträge müssen bei der zuständigen Schule abgegeben werden

☐ Ersteinschulung zum Sch	uljahr _		☐ zı	urzeit besuchte	e Klass	e Schuljahr
☐ Eingangsstufe – Ersteinsc	chulung	zum Schulja	hr	/ Kla	isse	Schuljahr
Name, Ort der zuständigen /	abgebe	nden Schule				
Name, Ort der gewünschten / aufnehmenden Schule						
Schüler/in		männlich		weiblich		
Nachname, Vorname						
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort						
•						
geboren am	TT.MM.	 JJJJ				
1. Erziehungsberechtigte/r	. 🗆	Vater		Mutter		sonstige
N. I. V						
Nachname, Vorname						
Straße, Hausnr.						
PLZ, Wohnort						
Telefonnr.				E-Mail Ac	Iracca	
(tagsüber zu erreichen)				L-IVIAII AC	116336	
☐ alleiniges Sorgerecht (Na	achweis	s ist beizufüç	gen)			
2. Erziehungsberechtigte/r	. 🗆	Vater		Mutter		sonstige
Nachname, Vorname						
Straße, Hausnr. PLZ, Wohnort						
Telefonnr. (tagsüber zu erreichen)				E-Mail Ac	Iresse	

Stand: 02/2021 Seite 1 von 3

Staatliches Schulamt für den Landkreis Bergstraße und den Odenwaldkreis

Ort, Datum



Bitte beachten Sie, dass Ihrem Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der örtlich zuständigen Schule <u>nur aus wichtigen Gründen</u> im Sinne des § 66 des Hessischen Schulgesetzes in Verbindung mit § 4 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses entsprochen werden kann.

Bitte begründen Sie hier Ihren Antrag ausführlich: Ist der Platz nicht ausreichend, ist die Begründung auf einem weiteren Blatt beizufügen.					
Fügen Sie Ihrem Antrag bitte unbedingt entsprechende <u>Nachweise zur Glaubhaftmachung Ih</u> <u>Antragsbegründung</u> (s.u.) bei. Folgende Unterlagen werden als Nachweis benötigt, wenn					
es sich um ein Betreuungsproblem handelt:					
Arbeitszeitenbescheinigung <u>beider</u> Elternteile bzw. des alleinerziehenden Elternteils, die die Verteilunder wöchentlichen Arbeitszeit (auf einzelne Wochentage) genau angibt					
oder Nachweis über selbstständige / freiberufliche Tätigkeit (z.B. Kopie der Gewerbeanmeldung)					
oder Nachweis über Umschulungsmaßnahme beim Arbeitsamt, VHS-Kurs, Studienbescheinigung					
Ausweiskopie und schriftliche Erklärung der Betreuungsperson, dass diese die Betreuung übernimmt					
ein Umzug bevorsteht:					
☐ Nachweis über bevorstehenden Umzug (Kopie des Miet- oder Kaufvertrages) mit Zeitangabe					
gesundheitliche Gründe vorliegen, die für die Entscheidung von Bedeutung sein könnten:					
Aussagekräftiges ärztliches Attest bzw. schriftliche Erklärung des Arztes					
die Eltern in Trennung leben:					
☐ Meldebescheinigung des Kindes					
ein alleiniges Sorgerecht besteht:					
☐ Nachweis über das alleinige Sorgerecht					
☐ Sonstiges:					
Ort Deture					
Ort, Datum Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten					

Stand: 02/2021 Seite 2 von 3

Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten

Staatliches Schulamt für den Landkreis Bergstraße und den Odenwaldkreis



Von den Schulen auszufüllen:

zuständige / abgebende Schule:						
	einverstanden					
	nicht einverstanden, dann bitte ausführliche Begründung: (sofern Platz nicht ausreicht, bitte ausführliche Begründung als Anlage beifügen)					
Ort, D	atum	Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters & Schulstempel (zuständige / abgebende Schule)				
gewünschte / aufnehmende Schule:						
	Kapazitäten sind NICHT vorhanden, Angabe der genauen zu erwartenden Schülerzahl:					
	Kapazitäten sind	vorhanden				
	einverstanden					
	nicht einverstanden, dann bitte ausführliche Begründung: (sofern Platz nicht ausreicht, bitte ausführliche Begründung als Anlage beifügen)					
	Ein Geschwisterk	ind besucht unsere Grundschule voraussichtlich bis (Datum).				
Ort, D	atum	Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters & Schulstempel (gewünschte / aufnehmende Schule)				

Stand: 02/2021 Seite 3 von 3