

Über die für den Wohnort zuständige Grundschule

An das Staatliche Schulamt Neuruppin

Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen Grundschule
gemäß §106 Abs.4 des Brandenburgischen Schulgesetzes

Umschulung in eine andere Schule <input type="checkbox"/>	weitere Beschulung in der bisherigen Schule <input type="checkbox"/>	Einschulung Lernanfänger <input type="checkbox"/>
Angaben zum Kind	Angaben Mutter:	Angaben Vater
Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Anschrift:	Anschrift:
Jetzige Jahrgangsstufe	Tel._Nr.:	Tel._Nr.:
Gemeinsames Sorgerecht: ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

Falls abweichend: Vater Mutter andere
.....
(bitte genau benennen!)

Für die Wohnung zuständige Grundschule

Schulname:

Anschrift:

Gewünschte Grundschule

Für mein o.g. Kind beantrage/n ich/wir ab SJ.....die Beschulung in der Schule:

Schulname:

Anschrift:

Begründung der Antragstellerin / des Antragstellers (ggf. Anlagen beifügen)

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Stellungnahme der zuständigen Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt		Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung
Erläuterungen			
Stellungnahme der gewünschten Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt		Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung
Erläuterungen			

wird vom abgebenden Schulträger ausgefüllt

Stellungnahme des zuständigen Schulträgers			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt		Ort, Datum	Unterschrift
Erläuterungen			

wird vom aufnehmenden Schulträger ausgefüllt

Stellungnahme des Schulträgers der gewünschten Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt <input type="checkbox"/> nicht zugestimmt		Ort, Datum	Unterschrift
Erläuterungen			

wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt

Entscheidung der Schulaufsicht			
Kenntnisnahme Schulrätin/Schulrat der aufnehmenden Schule (Datum/Handzeichen)			
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt		Datum	Handzeichen der Schulrätin oder des Schulrates
Begründung			
Abschließende Sachbearbeitung Schulaufsicht			
Bescheid an Antragsteller (Datum und Handzeichen)			