Baden-Württemberg
STAATLICHES SCHULAMT DONAUESCHINGEN

Antrag auf Schulbezirkswechsel (Gem. §76 Abs. 2 SchG BW)

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

☐ männlich ☐ weiblich

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse: oder ☐ Schulanfänger
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:

Eltern/Personensorgeberechtigte

Name:	Vorname:
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Name:	Vorname:
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Hiermit beantrage(n) ich/wir für meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn in Abweichung des festgelegten Schulbezirks ab dem

Bisherige Schule (Schulbezirksschule):

☐ die Einschulung in die:

☐ die Umschulung in die:

☐ den Verbleib an der :

Begründung, ggf. Zusatzblatt verwenden (Bei Umzug neue Adresse und Umzugsdatum)

Unterschrift der Eltern/beider Personensorgeberechtigten:

_____	_____	_____
Datum	**Unterschrift 1**	**Unterschrift 2**

Auszufüllen von den zuständigen Schulen:

1. Stellungnahme der für den Wohnort nach Schulbezirk zuständigen Schule:

Der vorliegende Antrag wird	☐ befürwortet
	☐ nicht befürwortet

Begründung:

_____ _____

Datum **Schulstempel** **Unterschrift Schulleitung**

2. Stellungnahme der in dem Antrag gewünschten Schule:

☐ dem Antrag wird zugestimmt

☐ dem Antrag wird nicht zugestimmt

Begründung:

_____ _____

Datum **Schulstempel** **Unterschrift Schulleitung**

3. Entscheidung Staatliches Schulamt Donaueschingen oder Geschäftsführende Schulleitung

Der beantragte Wechsel des Schulbezirks nach § 76 Abs. 2 SchG wird	☐ genehmigt bis zum Ende der Grundschulzeit
	☐ genehmigt bis _____
	☐ nicht genehmigt

_____ _____

Datum **Unterschrift**