



STAATLICHES SCHULAMT KONSTANZ

Stand: 28.10.2021

Betreuungsnachweis zum Antrag auf Schulbezirkswechsel nach § 76 Abs. 2 SchG

Kind: Name, Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
----------------------------	---------------------	--

Mutter: Name, Vorname	Vater: Name, Vorname
Straße, PLZ Wohnort	Straße, PLZ Wohnort
Telefon, E-Mail	Telefon, E-Mail

Betreuungsperson	
Name, Vorname der Betreuungsperson:	
Anschrift:	
Telefon:	
Betreuungszeiten:	von _____ Bis _____
Hiermit bestätige ich die Betreuung zu den angegebenen Betreuungszeiten durch meine Person:	
Ort, Datum	Unterschrift Betreuungsperson

Sollten sich die gemachten Angaben im Laufe des Schuljahres als nicht korrekt erweisen, d.h. die angegebene Betreuung findet nicht wie angegeben statt, wird die Genehmigung des Schulbezirkswechsels für den Besuch der beantragten Schule zurückgenommen. Eine Rückschulung an die nach dem Schulbezirk zuständige Schule erfolgt dann zum Ende des laufenden Schulhalbjahres, spätestens aber zum Schuljahresende.