



STAATLICHES SCHULAMT KONSTANZ

Antrag auf Schulbezirkswechsel (§ 76 Abs. 2 Schulgesetz)

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse: oder <input type="checkbox"/> Schulanfänger
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:

Eltern/Personensorgeberechtigte:

Name:	Vorname:
Straße/Nr.:	Wohnort:
Telefon:	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau

Name:	Vorname:
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau

Zuständige Schulbezirksschule (bei Schulanfängern für Wohnort zuständige Schule) bzw. bisher besuchte Schule:

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

- die Einschulung in die: _____ (Wunschschule)
- die Umschulung in die: _____ (bei Umzug)
- den Verbleib an der: _____

Begründung, ggf. Zusatzblatt verwenden (bei Umzug neue Adresse und Umzugsdatum angeben):

Anlagen:	<input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers (bei zwei Personensorgeberechtigten von beiden Arbeitgebern). Genaue Angaben der Arbeitszeiten erforderlich.
	<input type="checkbox"/> Formular Betreuungsnachweis: Bestätigung der betreuenden Stelle oder Person (bei der betreuenden Person muss eine ausreichende Betreuung gewährleistet sein, da mit der Genehmigung dieses Antrages kein Recht auf eine Aufnahme in die Kernzeitbetreuung an der gewünschten Schule abgeleitet werden kann)
	<input type="checkbox"/>

Unterschrift der Eltern/der Personensorgeberechtigten:

Datum	Unterschrift 1	Unterschrift 2
-------	----------------	----------------