



STAATLICHES SCHULAMT KONSTANZ

Antrag auf Schulbezirkswechsel (§ 76 Abs. 2 Schulgesetz)

Angaben zur Schülerin/zum Schüler:☐ männlich ☐ weiblich

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Klasse:

oder

☐ Schulanfänger

Straße/Nr.:

Wohnort:

Eltern/Personensorgeberechtigte:

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

Wohnort:

Telefon:

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Name:

Vorname:

Straße/Nr.:

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):**Anlagen:**☐ Bescheinigung des Arbeitgebers. Bei zwei Personensorgeberechtigten von **beiden** Arbeitgebern.☐ 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)☐Unterschrift der Eltern/beider Personensorgeberechtigten:

Datum

Unterschrift 1

Unterschrift 2

WICHTIG!

WICHTIG!