

Über die für den Wohnort zuständige Grundschule

An das Staatliche Schulamt ☐ Brandenburg an der Havel
(bitte auswählen) ☐ Neuruppin
 ☐ Frankfurt (Oder)
 ☐ Cottbus

**Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen Grundschule
gem. § 106 Abs. 4 des BbgSchulG**

☐ Umschulung in eine andere Schule ☐ weitere Beschulung in der bisherigen Schule ☐ Einschulung
--

Angaben zum Kind			
Nachname		Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers		Jetzige Jahrgangsstufe
Wohnanschrift			

Sorgeberechtigte/-r	
1. Sorgeberechtigte/-r	2. Sorgeberechtigte/-r
Nachname	Nachname
Vorname	Vorname
Wohnanschrift (sofern diese von der des Kindes abweicht)	Wohnanschrift (sofern diese von der des Kindes abweicht)
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):	E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):
Stellung zum Kind	Stellung zum Kind

Nachweis alleiniges Sorgerecht / Bestätigung durch die zuständige Grundschule liegt vor	☐
---	--------------------------

Angaben zur Grundschule	
Für die Wohnung zuständige Grundschule	
Schulname	
Anschrift	
Gewünschte Grundschule	
Für mein/unser o. g. Kind beantrage/n ich/wir ab die Beschulung in der folgenden Schule:	
Schulname	
Anschrift	
<u>Begründung der antragstellenden Person(en) - zwingend Nachweise beifügen</u>	
Ort, Datum	Unterschriften der Eltern ¹

Stellungnahme der zuständigen Grundschule		
Datum	Unterschrift	Schulstempel

Stellungnahme des zuständigen Schulträgers im Rahmen der Anhörung		
☐ Antrag wird befürwortet	☐ Antrag wird nicht befürwortet	
Stellungnahme mit Erläuterung		
Datum	Unterschrift	Stempel

¹ Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

Stellungnahme der gewünschten Grundschule		
☐ Aufnahmekapazität vorhanden		☐ Aufnahmekapazität erschöpft
Stellungnahme mit Erläuterungen		
Datum	Unterschrift	Schulstempel

Stellungnahme des gewünschten Schulträgers		
☐ Der Antrag wird befürwortet		☐ Der Antrag wird nicht befürwortet
Stellungnahme mit Erläuterung		
Datum	Unterschrift	Stempel

Entscheidung der Schulaufsicht		
Votum der Schulaufsicht der gewünschten Schule		
Datum	Unterschrift der Schulrätin / des Schulrats	
Entscheidung der für die Schule zuständigen Schulaufsicht		
Der Antrag wird:	☐ genehmigt	☐ nicht genehmigt
Begründung		
Datum	Unterschrift der Schulrätin / des Schulrats	