



# Staatl. Schulamt Donaueschingen

## Antrag auf Schulbezirkswechsel

(Gem. §76 Abs. 2 SchG BW)

Az.:6601.21

Kind (Sohn/Tochter):		Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen	
Name, Vorname	..... (Name) (Rufname)	Geb. Datum:	.....
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Klasse:	
Anschrift: PLZ, Ort, Straße			
Erziehungsberechtigte			
Name, Vorname		Tel.:	
Anschrift (falls abweichend)			
Begründung:			
..... Ort, Datum		..... Unterschrift der Erziehungsberechtigten	

### Wird von der Schule ausgefüllt:

Beteiligte Schulen:	Schulname, Ort	Klasse	Teilnahme an Ganztages-			
			<input type="checkbox"/> Betreuung	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bisher besuchte Schule			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zuständige Schule			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gewünschte Schule			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Nach Einholung der Stellungnahmen der Schulen, bitte zurück an die zuständige geschäftsführende Schulleitung bzw. an das Schulamt wenn keine geschäftsführende Schulleitung vor Ort ist.**

Stellungnahme der zuständigen Schule	Stellungnahme der gewünschten Schule
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet
<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt Begründung s. Anlage	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt Begründung s. Anlage
<input type="checkbox"/> Die Schulen sind sich einig, dass der Wechsel stattfinden soll am: (Datum)	
Datum, Stempel und Unterschrift:	Datum, Stempel und Unterschrift: