Über die für den Wohnort zuständige Grundschule

An das Staatliche Schulamt (bitte auswählen)

- ☐ Brandenburg an der Havel
- ☒ 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