

Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Grundschule

- alle Felder sind Pflichtfelder und in Druckschrift auszufüllen
- unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden
- Anträge müssen bei der zuständigen Schule abgegeben werden

Ersteinschulung zum Schuljahr _____ zurzeit besuchte Klasse ____ Schuljahr _____

Eingangsstufe – Ersteinschulung zum Schuljahr _____ / Klasse ____ Schuljahr _____

Name, Ort der zuständigen / abgebenden Schule

Name, Ort der gewünschten / aufnehmenden Schule

Schüler/in männlich weiblich

Nachname, Vorname _____

Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort _____

geboren am _____
TT.MM.JJJJ

1. Erziehungsberechtigte/r Vater Mutter sonstige

Nachname, Vorname _____

Straße, Hausnr.
PLZ, Wohnort _____

Telefonnr. _____ E-Mail Adresse _____
(tagsüber zu erreichen)

alleiniges Sorgerecht (Nachweis ist beizufügen)

2. Erziehungsberechtigte/r Vater Mutter sonstige

Nachname, Vorname _____

Straße, Hausnr.
PLZ, Wohnort _____

Telefonnr. _____ E-Mail Adresse _____
(tagsüber zu erreichen)

Bitte beachten Sie, dass Ihrem Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der örtlich zuständigen Schule nur aus wichtigen Gründen im Sinne des § 66 des Hessischen Schulgesetzes in Verbindung mit § 4 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses entsprochen werden kann.

Bitte begründen Sie hier Ihren Antrag ausführlich:

Ist der Platz nicht ausreichend, ist die Begründung auf einem weiteren Blatt beizufügen.

Fügen Sie Ihrem Antrag bitte unbedingt entsprechende Nachweise zur Glaubhaftmachung Ihrer Antragsbegründung (s.u.) bei. Folgende Unterlagen werden als Nachweis benötigt, wenn...

| |
|---|
| <p>...es sich um ein Betreuungsproblem handelt:</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitszeitenbescheinigung beider Elternteile bzw. des alleinerziehenden Elternteils, die die Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (auf einzelne Wochentage) genau angibt</p> <p>oder</p> <p>Nachweis über selbstständige / freiberufliche Tätigkeit (z.B. Kopie der Gewerbeanmeldung)</p> <p>oder</p> <p>Nachweis über Umschulungsmaßnahme beim Arbeitsamt, VHS-Kurs, Studienbescheinigung</p> <p><input type="checkbox"/> Ausweiskopie und schriftliche Erklärung der Betreuungsperson, dass diese die Betreuung übernimmt</p> |
| <p>...ein Umzug bevorsteht:</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über bevorstehenden Umzug (Kopie des Miet- oder Kaufvertrages) mit Zeitangabe</p> |
| <p>...gesundheitliche Gründe vorliegen, die für die Entscheidung von Bedeutung sein könnten:</p> <p><input type="checkbox"/> Aussagekräftiges ärztliches Attest bzw. schriftliche Erklärung des Arztes</p> |
| <p>...die Eltern in Trennung leben:</p> <p><input type="checkbox"/> Meldebescheinigung des Kindes</p> |
| <p>...ein alleiniges Sorgerecht besteht:</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über das alleinige Sorgerecht</p> |
| <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p> |

| | |
|------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten |
| Ort, Datum | Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten |

Von den Schulen auszufüllen:

| | |
|----------------------------------|---|
| zuständige / abgebende Schule: | |
| <input type="checkbox"/> | einverstanden |
| <input type="checkbox"/> | nicht einverstanden, dann bitte ausführliche Begründung: (sofern Platz nicht ausreicht, bitte ausführliche Begründung als Anlage beifügen) |
| Ort, Datum | Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters & Schulstempel (zuständige / abgebende Schule) |
| gewünschte / aufnehmende Schule: | |
| <input type="checkbox"/> | Kapazitäten sind NICHT vorhanden, Angabe der genauen zu erwartenden Schülerzahl: |
| <input type="checkbox"/> | Kapazitäten sind vorhanden |
| <input type="checkbox"/> | einverstanden |
| <input type="checkbox"/> | nicht einverstanden, dann bitte ausführliche Begründung: (sofern Platz nicht ausreicht, bitte ausführliche Begründung als Anlage beifügen) |
| Ort, Datum | Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters & Schulstempel (gewünschte / aufnehmende Schule) |