

Staatliches Schulamt Cottbus
Bleichenstraße 1
03046 Cottbus

über die für den Wohnort zuständige Grundschule

an das Staatliche Schulamt Cottbus

Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen Grundschule
gemäß § 106 Abs. 4 des Brandenburgischen Schulgesetzes

Umschulung in
eine andere Schule

weitere Beschulung in
der bisherigen Schule

Einschulung
Lernanfänger

Angaben zum Kind:	Angaben Mutter:	Angaben Vater
Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Anschrift:	Anschrift:
Jetzige Jahrgangsstufe:		
	Tel.-Nr.:	Tel.-Nr.:

Gemeinsames Sorgerecht: ja nein

falls abweichend: Vater Mutter andere (bitte genau benennen)

Für die Wohnung zuständige Grundschule

Schulname:.....

Anschrift:.....

Gewünschte Grundschule

Für mein o.g. Kind beantrage/n ich/wir ab.....die Beschulung in der Schule:

Schulname:.....

Anschrift:.....

Begründung der Antragstellerin / des Antragstellers (ggf. Anlagen beifügen)

.....

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Stellungnahme der zuständigen Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung
Erläuterungen			

Zur Weiterleitung an:

Stellungnahme des zuständigen Schulträgers			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift

Zur Weiterleitung an:

Stellungnahme der gewünschten Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung
Erläuterungen			

Zur Weiterleitung an:

Stellungnahme des Schulträgers der gewünschten Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift
Erläuterungen			

wird vom Landesschulamt Regionalstelle..... ausgefüllt

Entscheidung der Schulaufsicht			
Kenntnisnahme Schürätin/Schulrat der aufnehmenden Schule (Datum/Handzeichen)			
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> genehmigt	<input type="checkbox"/> nicht genehmigt	Datum	Handzeichen der Schürätin oder des Schulrates
Begründung			
Abschließende Sachbearbeitung Schulaufsicht			
Bescheid an Antragsteller (Datum und Handzeichen)			