Staatliches Schulamt Cottbus

Blechenstraße 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 weitere Beschulung in Einschulung

 eine andere Schule der bisherigen Schule Lernanfänger

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zum Kind:** | **Angaben Mutter:** | **Angaben Vater** |
| **Name:** | Name: | Name: |
| **Vorname:** | Vorname: | Vorname: |
| **Geburtsdatum:** | Anschrift: | Anschrift: |
| **□ (m) □ (w) □ (d)** |  |  |
| **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  | Ort, Datum | Unterschrift Schulleitung |
| □ | zugestimmt |  | □ | nicht zugestimmt |
| Erläuterungen |
|  ***Zur Weiterleitung an***: |
|  | Stellungnahme des zuständigen Schulträgers |
|  | Dem Antrag wird | Ort, Datum | Unterschrift  |
| □ | zugestimmt | □ | nicht zugestimmt |
|  |
|
|  |  |
| ***Zur Weiterleitung an:*** |
|  | Stellungnahme der gewünschten Grundschule |
|  | Dem Antrag wird | Ort, Datum | Unterschrift Schulleitung |
| □ | zugestimmt | □ | nicht zugestimmt |
| Erläuterungen |
|
| ***Zur Weiterleitung an:*** |
|  | Stellungnahme des Schulträgers der gewünschten Grundschule |
|  | Dem Antrag wird | Ort, Datum | Unterschrift |
| □ | zugestimmt | □ | nicht zugestimmt |
| Erläuterungen |
|
| *wird vom Staatlichen Schulamt Cottbus………… ausgefüllt* |
|  | Entscheidung der Schulaufsicht |
|  | Kenntnisnahme Schulrätin/Schulrat der aufnehmenden Schule (Datum/Handzeichen) |
|  |
|  | Der Antrag wird | Datum | Handzeichen der Schulrätin oder des Schulrates |
|  | □ | genehmigt | □ | nicht genehmigt |
|  | Begründung |
|  | Abschließende Sachbearbeitung Schulaufsicht |
|  | Bescheid an Antragsteller (Datum und Handzeichen) |