

## **Spätester Abgabetermin bei der zuständigen Grundschule: 30.04.**

### **Ihr „Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Grundschule“**

Liebe Sorgeberechtigten,

Sie möchten einen Gestattungsantrag stellen? Auf den folgenden Seiten haben wir Hinweise und Informationen für Sie zusammengefasst, die Ihnen das Vorgehen zur Antragstellung erleichtern sollen.

Es gilt ab dem Schuljahr 2023/24 eine **verbindliche Abgabefrist** für den Gestattungsantrag!

Der Antrag muss bis zum **30.04. des Einschulungsjahres** vollständig in der zuständigen Grundschule vorliegen! Alle Anträge, welche bis dahin nicht eingegangen sind, werden erst zum Schluss bearbeitet und können bei eventuellen Losverfahren keine Berücksichtigung finden.

Achten Sie bitte auf die **Vollständigkeit der Angaben** und legen Sie **alle erforderlichen Unterlagen** (s. Tabelle) bei. Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.

Über die Genehmigung des Antrags entscheidet das Staatliche Schulamt für die Stadt Frankfurt. Voraussetzung hierfür ist die vorhandene Kapazität der Wunschschule und das Vorliegen eines wichtigen Gestattungsgrundes. Vor den Sommerferien können eventuelle Rückfragen noch nicht verbindlich beantwortet werden. Wir bitten daher, von Anfragen abzusehen.

Anbei erhalten Sie die Übersicht über die **Gründe**, welche die Grundlage einer Gestattung bilden, sowie die **erforderlichen Unterlagen** zur Beantragung.

Wenn Sie noch Fragen zur Antragstellung haben, können Sie sich gerne an die zuständige Grundschule wenden. Diese wird Ihnen gerne weiterhelfen.

Mit freundlichen Grüßen

## Gründe für einen Gestattungsantrag:

Gestattungsgrund	erforderliche Unterlagen/ Nachweise
<p>Fall 1:</p> <p>Ein <b>angemessener <u>Betreuungsplatz</u></b> steht im eigenen Schulbezirk nicht zur Verfügung.</p>	<p>1) Vorlage eines <b>Ausdrucks von „kindernetfrankfurt.de“</b>, aus dem ersichtlich ist, dass das Kind für <b>alle vom Alter passenden Betreuungseinrichtungen im zuständigen Schulbezirk angemeldet worden ist</b>. (Dieser Ausdruck muss von den Erziehungsberechtigten nach dem Einloggen bei „kindernetfrankfurt.de“ und der Vormerkung für die Betreuungseinrichtungen <u>selbst ausgedruckt</u> werden bzw. kann der Ausdruck vom Büro von „kindernetfrankfurt.de“ erstellt werden.)</p> <p style="text-align: center;">und</p> <p>2) Vorlage einer <b>Betreuungsbescheinigung der aufnehmenden Einrichtung</b></p> <p style="text-align: center;">und</p> <p>3) <b>Arbeitsbescheinigung</b> beider Elternteile bzw. des alleinerziehenden Elternteils, <b>die die Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit</b> (auch einzelne Wochentage) <b>genau angibt</b> (mind. 19 Std/Woche und keine Befristung auf weniger als Ende des 1. Schulhalbjahres)</p> <p style="text-align: center;">oder</p> <p style="text-align: center;">Nachweis über selbstständige/freiberufliche Tätigkeit (z.B. Kopie der Gewerbebeanmeldung)</p> <p style="text-align: center;">oder</p> <p style="text-align: center;">Nachweis über Umschulungsmaßnahme beim Arbeitsamt, VHS-Kurs, Studienbescheinigung</p>
<p>Fall 2:</p> <p>Eine angemessene <b><u>Betreuungsperson</u></b> steht im eigenen Schulbezirk nicht zur Verfügung.</p>	<p>1) Vorlage eines <b>Betreuungsnachweises</b>, aus dem hervorgeht, dass die Betreuungsperson im „Wunsch“-Schulbezirk lebt und das Kind dort auch tatsächlich betreuen wird. Der <b>Wohnort</b> der gewünschten Betreuungsperson <b>muss belegt werden!</b> Des Weiteren wird eine schriftliche Erklärung benötigt, warum gerade dieser Betreuungsplatz ausgewählt wurde und keiner aus dem eigenen Schulbezirk</p> <p style="text-align: center;"><u>und</u></p> <p>2) <b>Arbeitsbescheinigung</b> beider Elternteile bzw. des alleinerziehenden Elternteils, welche <b>die Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit</b> (auch einzelne Wochentage) <b>detailliert</b></p>

	<p><b>angibt</b> (mind. 19 Std/Woche und keine Befristung auf weniger als Ende des 1. Schulhalbjahres)</p> <p><u>oder</u></p> <p>Nachweis über die Ausübung einer selbstständigen/freiberuflichen Tätigkeit (z.B. Kopie der Gewerbeanmeldung)</p>
Fall 3: Bevorstehender Umzug	Glaubhaftmachung durch Nachweis über bevorstehenden Umzug (Kopie des Miet- oder Kaufvertrages mit Zeitangabe)
Fall 4: Gesundheitliche Gründe	Glaubhaftmachung durch <b>ausführliches</b> ärztliches Attest bzw. schriftliche Erklärung des Arztes
Fall 5: Geschwisterkind	Das Geschwisterkind ist zum Zeitpunkt der vorgesehenen Einschulung noch Schülerin/Schüler der gewünschten Grundschule
Fall 6: Bilingualer Schwerpunkt	Antrag auf Teilnahme im bilingualen Unterricht entsprechend den jeweiligen Aufnahmekriterien der Schulen mit bilingualen Angeboten
Fall 7: pädagogische Gründe	Beim Vorliegen von pädagogischen Gründen in besonderen Ausnahmefällen wird zwingend eine ausführliche Darstellung der Situation benötigt.

## Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Grundschule

- Alle Felder sind Pflichtfelder und in Druckschrift auszufüllen.
- Seiten 4 **bis** 6 sind von den Erziehungsberechtigten auszufüllen.
- Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.
- Anträge **müssen** bei der zuständigen Schule abgegeben werden.

Ersteinschulung zum Schuljahr \_\_\_\_\_  zurzeit besuchte Klasse \_\_\_\_\_ Schuljahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Ort der zuständigen / abgebenden Schule

\_\_\_\_\_  
Name, Ort der gewünschten / aufnehmenden Schule

**Schüler/in**  männlich  weiblich  divers

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

TT.MM.JJJJ

**1. Sorgeberechtigte/r**

Vater  Mutter  sonstige

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer  
(tagsüber zu erreichen) \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

**Alleiniges Sorgerecht (Nachweis ist beizufügen)**

**2. Sorgeberechtigte/r**

Vater  Mutter  sonstige

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer  
(tagsüber zu erreichen) \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

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.

**Kreuzen Sie bitte den Gestattungsgrund, sowie die jeweils von Ihnen beigelegten Nachweise des Gestattungsgrundes in der Tabelle an. Die bei den jeweiligen Gestattungsgründen aufgeführten Nachweise müssen vollständig eingereicht werden, damit die Prüfung erfolgen kann.**

<p><input type="checkbox"/> <b>Betreuungsproblem</b></p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitszeitenbescheinigung <u>beider</u> Elternteile bzw. des alleinerziehenden Elternteils, welche die Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (auf einzelne Wochentage) detailliert angibt (mind. 19 Std./Woche)</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über die Ausübung einer selbstständigen / freiberuflichen Tätigkeit (z.B. Kopie der Gewerbeanmeldung)</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über Umschulungsmaßnahme beim Arbeitsamt, VHS-Kurs, Studienbescheinigung</p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung über einen Betreuungsplatz im Schulbezirk der gewünschten Schule</p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung der Vormerkungen für alle Betreuungsplätze im <a href="http://kindernetfrankfurt.de">kindernetfrankfurt.de</a> für den zuständigen Schulbezirk (Ausdruck)</p> <p><input type="checkbox"/> Kopie der Vorder- und Rückseite des Ausweises und schriftliche Erklärung der Betreuungsperson, dass diese die Betreuung übernimmt</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Umzug</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über bevorstehenden Umzug (Kopie des Miet- oder Kaufvertrages) mit Zeitangabe</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Gesundheitliche Gründe</b></p> <p><input type="checkbox"/> Aussagekräftiges ärztliches Attest bzw. schriftliche Erklärung des Arztes</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Geschwisterkind</b></p> <p><input type="checkbox"/> Name des Kindes _____ Klassenangabe _____</p> <p><input type="checkbox"/> Schulbescheinigung</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Sprache</b></p> <p><input type="checkbox"/> Die gewünschte Schule hat einen bilingualen Schwerpunkt</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b> (Bitte ausführlich auf der nächsten Seite beschreiben)</p>

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

**Bitte begründen Sie hier Ihren Antrag ausführlich:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Sorgeberechtigten

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

**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)	
<input type="checkbox"/> Betreuungsplatz vorhanden	
<input type="checkbox"/> ggf.: Eltern wurden auf Unvollständigkeit des Antrags hingewiesen am _____	
Ort, Datum	Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters und Schulstempel (zuständige / abgebende Schule)
gewünschte / aufnehmende Schule:	
<input type="checkbox"/> Kapazitäten sind vorhanden	
<input type="checkbox"/> einverstanden	
<input type="checkbox"/> Kapazitäten sind <b>nicht</b> vorhanden	
<input type="checkbox"/> nicht einverstanden, dann bitte ausführliche Begründung mit Angabe der genauen zu erwartenden Schülerzahl: (sofern Platz nicht ausreicht, bitte ausführliche Begründung als Anlage beifügen)	
Ort, Datum	Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters und Schulstempel (gewünschte / aufnehmende Schule)