

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

☐ Ersteinschulung zum Schulj	ahr		
☐ zurzeit besuchte Klasse		-	
Name der zuständigen Schule	9		
Name der gewünschten Schu	le		
Schüler/in:	□ weiblich	☐ männlich	☐ divers
Nachname, Vorname			_
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			
Geburtsdatum			
1. Erziehungsberechtigte/r:	☐ Mutter	□ Vater	□ sonstige
Nachname, Vorname			
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			
E-Mail		Т	elNr
□ alleiniges Sorgerecht (Nac	hweis ist beizufü	gen!)	
2. Erziehungsberechtigte/r:	☐ Mutter	□ Vater	□ sonstige
Nachname, Vorname			
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort			
E-Mail		T	elNr.

Bitte beachten Sie, dass Ihrem Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Schule <u>nur aus wichtigen Gründen</u> 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.			
•	g bitte unbedingt entsprechende Nachweise zur Glaubhaftmachung		
Ihrer Begründung bei. Folgende Unterlagen s	ind je nach Antragsbegründung einzureichen:		
Betreuungsbedarf	 Arbeitsplatzbescheinigung ggf. beider Erziehungsberechtigten mit Angabe der regelmäßigen/täglichen Arbeitszeiten Nachweis über die Ausübung einer selbstständigen/freiberuflichen Tätigkeit (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung) unterschriebene formlose Bestätigung der angegebenen Betreuungsperson/en mit Anschrift 		
Umzug	Nachweis über den bevorstehenden Umzug (z. B. Kopie des Miet- oder Kaufvertrages, Grundstückskaufvertrag)		
Geschwisterkind/er	- Schulbescheinigung		
Sonstiges	- z. B. ärztliche Atteste, Empfehlungen oder anderes		
Ort, Datum	Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten		
Ort, Datum	Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten		

Von den Schulen auszufüllen: Name der Schülerin/des Schülers: Stellungnahme der zuständigen Schule: ☐ Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden. ☐ Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden: (Bitte ausführlich begründen, ggf. Anlage beifügen) Ort, Datum Unterschrift Schulleitung und Schulstempel Stellungnahme der gewünschten Schule: ☐ Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden. ☐ Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden: (Bitte ausführlich begründen, ggf. Anlage beifügen) Unterschrift Schulleitung und Schulstempel Ort, Datum