

\_\_\_\_\_  
(Name der gestatteten Schule/Stempel)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

Staatliches Schulamt für den Landkreis Groß-Gerau und den Main-Taunus-Kreis  
Walter-Flex-Str. 60-62  
65428 Rüsselsheim am Main

## ANTRAG AUF WIDERRUF DER GESTATTUNG

des Besuchs der \_\_\_\_\_  
(Name der Schule)

Anlagen: Gestattungsverfügung

### I. Angaben der Erziehungsberechtigten

#### **1. Allgemeine Angaben :** *(Bitte in Druckbuchstaben oder mit Maschine ausfüllen)*

1. Erziehungsberechtigte/r:  Vater,  Mutter oder  Sonstige

Name: \_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname)

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

2. Erziehungsberechtigte/r:  Vater,  Mutter oder  Sonstige

Name: \_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname)

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Name der Schülerin/des Schülers :  männlich/  weiblich

\_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname)

geb. am: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Derzeit gestattete/ besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
(Name und Ort der Schule)

Zukünftig gewünschte/ zuständige Schule: \_\_\_\_\_  
(Name und Ort der Schule)

#### **2. Begründung :** (ggf. auf Beiblatt ergänzen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Nachname, Vorname der Schülerin/ des Schülers)

## II. Stellungnahmen

1. Gestattete/ besuchte Schule : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veränderung der Zahl der zu bildenden Klasse bei Widerruf  ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Schulstempel)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schulleitung)

2. Gewünschte/ zuständige Schule : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veränderung der Zahl der zu bildenden Klasse bei Widerruf  ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Schulstempel)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schulleitung)

## III. Entscheidung des Staatlichen Schulamtes

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Dez.)