

Antrag auf Schulbezirkswechsel (§ 76 Abs. 2 Nr. 3 SchG)

Abgabe bei der ZUSTÄNDIGEN SCHULE

PERSONENBEZOGENE DATEN

1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon (verpflichtende Angabe)

2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:
(falls abweichend)

PLZ, Wohnort:

Telefon (verpflichtende Angabe)

Name / Vorname des Kindes:

geb.:

Zuständige Schule:

Schulanfänger/in

Klasse

VKL

Gewünschte Schule:

BEGRÜNDUNG FÜR DEN WECHSELANTRAG

Gemäß Art. 13 / 14 der EU-DSGVO sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung der Daten über die datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu informieren. Diese Datenschutzinformation zum Antrag auf Schulbezirkswechsel finden Sie unter <http://schulamt-pforzheim.de/Schulbezirkswechsel> Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, davon Kenntnis genommen zu haben.

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

ANLAGEN

Arbeitsbescheinigung sonstige Nachweise: _____

betreuende Person / Stelle

Betreuungsstelle /-person: _____

Anschrift der Betreuungs-
stelle /-person: _____

Telefon: _____

Das Kind wird dort in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr betreut.

Hiermit versichere ich, dass das Kind von uns/mir in den angegebenen Zeiten betreut wird.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift der Betreuungsstelle /-person

Name des Kindes:

STELLUNGNAHME DER ZUSTÄNDIGEN SCHULE _____ (Schulname)

Anzahl der Schüler/innen in der Klassenstufe _____ Auswirkung auf die Klassenbildung: ja nein

1. Besondere Gründe für die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung:

- Betreuungsangebot pädagogische Gründe Vermeidung von Klassenteilungen
 weiterer Besuch der Schule bis zum Umzug am _____ Sonstiges _____

2. Stellungnahme des Schulträgers der zust. Schule (bitte telefonisch abklären):

- Die Belange des Schulträgers sind berücksichtigt.

Gespräch am _____ Ansprechpartner _____

3. Schülerbeförderung (Sonderbeförderung SBBZ wird durch das SSA PF geregelt):

- Die Erziehungsberechtigten sorgen selbst für die Beförderung von und zur gewünschten Schule / Die Beförderungskosten werden von den Eltern übernommen.

4. Der Antrag wird befürwortet? ja nein (**Begründung**): _____

Datum _____

Schulleitung der zuständigen Schule

STELLUNGNAHME DER GEWÜNSCHTEN SCHULE _____ (Schulname)

Anzahl der Schüler/innen in der Klassenstufe _____ Auswirkung auf die Klassenbildung: ja nein

Der Antrag wird befürwortet? ja nein (**Begründung**): _____

Datum _____

Schulleitung der gewünschten Schule

Weiterleitung an das Staatliche Schulamt Pforzheim zur Entscheidung bzw. Verfügung

am _____

BEARBEITUNG DURCH DAS STAATLICHE SCHULAMT PFORZHEIM

Verfügung durch den zuständigen Sprengelschulrat/-rätin

- Genehmigung bis _____
 Genehmigung bis zum Ende der Grundschulzeit
 Ablehnung

Datum, Unterschrift

Begründung der Ablehnung