



STAATLICHES SCHULAMT KONSTANZ

Antrag auf Schulbezirkswechsel (§ 76 Abs. 2 Schulgesetz)		
Angaben zur Schülerin/zum Schüler:		
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Klasse: oder <input type="checkbox"/> Schulanfänger	
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:	
Eltern/Personensorgeberechtigte:		
Name:	Vorname:	
Straße/Nr.:	Wohnort:	
Telefon:	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Name:	Vorname:	
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:	
Telefon:	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Zuständige Schulbezirksschule (bei Schulanfängern für Wohnort zuständige Schule) bzw. bisher besuchte Schule:		
Hiermit beantrage(n) ich/wir für meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn in Abweichung des festgelegten Schulbezirks ab dem _____ den Schulbezirkswechsel.		
<input type="checkbox"/> die Einschulung in die: _____ (Wunschschule)		
<input type="checkbox"/> die Umschulung in die: _____ (bei Umzug)		
<input type="checkbox"/> den Verbleib an der: _____		
Begründung, ggf. Zusatzblatt verwenden (bei Umzug neue Adresse und Umzugsdatum angeben):		
Anlagen:	<input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers (bei zwei Personensorgeberechtigten von beiden Arbeitgebern). Genaue Angaben der Arbeitszeiten erforderlich.	
	<input type="checkbox"/> Formular Betreuungsnachweis: Bestätigung der betreuenden Stelle oder Person (bei der betreuenden Person muss eine ausreichende Betreuung gewährleistet sein, da mit der Genehmigung dieses Antrages kein Recht auf eine Aufnahme in die Kernzeitbetreuung an der gewünschten Schule abgeleitet werden kann)	
	<input type="checkbox"/>	
Unterschrift der Eltern/der Personensorgeberechtigten:		
Datum	Unterschrift 1	Unterschrift 2