**Landesamt für Schule und Lehrerbildung**

**Regionalstelle**

über die für den Wohnort zuständige Grundschule

an das Landesschulamt, Regionalstelle

**Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen Grundschule**

**gemäß § 106 Abs. 4 des Brandenburgischen Schulgesetzes**

 Umschulung in weitere Beschulung in Einschulung

 eine andere Schule der bisherigen Schule Lernanfänger

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zum Kind:** | **Angaben Mutter:** | **Angaben Vater** |
| **Name:** | Name:      | Name:      |
| **Vorname:** | Vorname:      | Vorname:      |
| **Geburtsdatum:** | Anschrift:           | Anschrift:           |
| **Jetzige Jahrgangsstufe:** |       |       |
|  | Tel.-Nr.:      | Tel-Nr.:      |

Gemeinsames Sorgerecht: ja  nein 

falls abweichend: Vater  Mutter  andere  (bitte genau benennen)

**Für die Wohnung zuständige Grundschule**

Schulname:

Anschrift:

**Gewünschte Grundschule**

Für mein o.g. Kind beantrage/n ich/wir ab       die Beschulung in der Schule:

Schulname:

Anschrift:

**Begründung der Antragstellerin / des Antragstellers (ggf. Anlagen beifügen)**

      ..............................................................................

Ort, Datum Unterschrift aller Sorgeberechtigten

|  |  |
| --- | --- |
|  | Stellungnahme der zuständigen Grundschule |
|  | Dem Antrag wird  | Ort, Datum | Unterschrift Schulleitung |
| □ | Zugestimmt |  | □ | nicht zugestimmt |
| Erläuterungen |
|  ***Zur Weiterleitung an***: |
|  | Stellungnahme des zuständigen Schulträgers |
|  | Dem Antrag wird | Ort, Datum | Unterschrift  |
| □ | zugestimmt | □ | nicht zugestimmt |
|  |
|
|  |  |
| ***Zur Weiterleitung an:*** |
|  | Stellungnahme der gewünschten Grundschule |
|  | Dem Antrag wird | Ort, Datum | Unterschrift Schulleitung |
| □ | zugestimmt | □ | nicht zugestimmt |
| Erläuterungen |
|
| ***Zur Weiterleitung an:*** |
|  | Stellungnahme des Schulträgers der gewünschten Grundschule |
|  | Dem Antrag wird | Ort, Datum | Unterschrift |
| □ | zugestimmt | □ | nicht zugestimmt |
| Erläuterungen |
|
| *wird vom Landesschulamt Regionalstelle………… ausgefüllt* |
|  | Entscheidung der Schulaufsicht |
|  | Kenntnisnahme Schulrätin/Schulrat der aufnehmenden Schule (Datum/Handzeichen) |
|  |
|  | Der Antrag wird | Datum | Handzeichen der Schulrätin oder des Schulrates |
|  | □ | genehmigt | □ | nicht genehmigt |
|  | Begründung |
|  | Abschließende Sachbearbeitung Schulaufsicht |
|  | Bescheid an Antragsteller (Datum und Handzeichen) |