



Staatliches Schulamt Mannheim
 Augustaanlage 67

68165 Mannheim

Eingangsstempel

Antrag auf Schulbesuch außerhalb des zuständigen Schulbezirks § 76 SchG BW

Schülerdaten	Name, Vorname		Geburtsdatum		Geschlecht		
	Anschritt:		Klasse: oder <input type="checkbox"/> Schulanfänger		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Erziehungsberechtigte	Name, Vorname		Telefon		Name, Vorname		
	Anschritt		Anschritt		Telefon		
Email			Email				
Ort, Datum			Ort, Datum			Unterschrift	
Begründung	ggf. 2. Seite benutzen!						
Anlagen	Die Anlagen sind dem Antrag beizufügen. <input type="checkbox"/> Bescheinigung des/der Arbeitgeber(s) <input type="checkbox"/> Bestätigung der betreuenden betreuenden Stelle/Person <input type="checkbox"/> _____						
beteiligte Schulen	Bisher besuchte, bei Schulanfängern zuständige Schule:				Schulname, Ort		
	Nach Umzug zuständige Schule:						
	Gewünschte Schule:				Schülerzahl der Klassenstufe		
Stellungnahmen der beteiligten Schulen	Die für die Bearbeitung zuständige Schule setzt sich mit der (den) anderen beteiligten Schule(n) in Verbindung und vermerkt deren Voten.						
	Bearbeitende Schule:		Nach Umzug zuständige Schule:		Gewünschte Schule:		
	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.		<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.		<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird abgelehnt.		
	Bei voneinander abweichenden Voten macht die für die Bearbeitung zuständige Schule einen Entscheidungsvorschlag. (Begründung auf der Rückseite).						
Schulstempel:		Schulstempel:		Schulstempel:			
_____		_____		_____			
Datum Unterschrift Schulleitung		Datum Unterschrift Schulleitung		Datum Unterschrift Schulleitung			

Entscheidung des SSA	<p><input type="checkbox"/> Der Antrag wird genehmigt.</p> <p><input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht genehmigt.</p> <p><input type="checkbox"/> Der Antrag wird mit folgender Einschränkung genehmigt:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum _____ Unterschrift des/der zuständigen Schulrates/Schulrätin oder des/der geschäftsführenden Schulleiters/Schulleiterin</p>
----------------------	---

Fortsetzung Begründung des Antrages	
-------------------------------------	--

Entscheidungsvorschlag der bearbeitenden Schule	
---	--