**Antrag auf Schulbezirkswechsel nach § 76 Abs. 2 Nr. 3 Schulgesetz**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Schüler/in:** |  |
| Name und Vorname:       | Geburtsdatum:       |
|  |  |
| Geschlecht: [ ]  männlich [ ]  weiblich | Klasse:      |
|  |  |
| Anschrift: (PLZ, Ort, Straße):       |
|  |  |
| **Erziehungsberechtigte**: 1.       | Telefon:       |
| (Name und Vorname) |  |
|  2.       |  |
|  |
| Anschrift (falls abweichend):       |
|  |
| Hiermit beantragen wir/beantrage ich den Wechsel des Schulbezirks aus folgenden Gründen:  |
|  |
|       |
|  |
|       |
|  |
|       |
|  |
|       |
|  |
|  |
|  |
|      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum | Unterschriften der Erziehungsberechtigten |
|  |
|  |
| **Bitte fügen Sie notwendige Anlagen bei:**  |
| (z.B. Bescheinigung des Arbeitgebers, Bestätigung der Betreuungsperson/Betreuungsstelle, sonstiges) |
|  |
|  |
|  |
| **Hinweis über die Datennutzung nach der EU-DSGVO** |
| Hiermit willige ich ein, dass die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten bei den bearbeitenden Stellen gespeichert, verarbeitet und gegebenenfalls an die zuständigen Stellen zur Erledigung weitergeleitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit bei der Schule widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten/(-arten) bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.  |
|  |
|  |
|  |
| **Zuständige Schulen** |
| Die für die Bearbeitung zuständige Schule (abgebende Schule) setzt sich mit der gewünschten Schule in Verbindung und vermerkt deren Stellungnahme |
|  |  |
| **Abgebende Schule/Zuständige Schule** | **Gewünschte Schule** |
|  |  |
|  |  |
|      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Schulname, Ort | Schulname, Ort |
|  |  |
|      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Schülerzahl der Klassenstufe | Schülerzahl der Klassenstufe |
|  |  |
|  |  |
| **Stellungnahme der abgebenden Schule** | **Stellungnahme der gewünschten Schule** |
|  |  |
|  |  |  |  |
| [ ]  der Antrag wird | [ ]  der Antrag wird | [ ]  der Antrag wird | [ ]  der Antrag wird |
|  befürwortet |  nicht befürwortet |  befürwortet |  nicht befürwortet |
|  |  (Bitte Stellungnahme |  |  (Bitte Stellungnahme |
|  |  beifügen) |  |  beifügen) |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum, Schulleitung, Schulstempel | Ort, Datum, Schulleitung, Schulstempel |

|  |
| --- |
| **Entscheidung der/des Geschäftsführenden Schulleiters/-in** |
|  |
| [ ]  Der Antrag wird genehmigt bis  [ ]  auf weiteres [ ]  zum Ende des Schuljahres |
|  |
| [ ]  Der Antrag wird nicht genehmigt. Begründung:      |
|  |
|  |
|   |
|   |
| [ ]  Der Antrag wird mit folgender Einschränkung genehmigt:       |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum Unterschrift Geschäftsführende/r Schulleiter/-in |
|  |

|  |
| --- |
| **Entscheidung des Staatlichen Schulamtes** |
|  |
| [ ]  Der Antrag wird genehmigt bis  [ ]  auf weiteres [ ]  zum Ende des Schuljahres |
|  |
| [ ]  Der Antrag wird nicht genehmigt. Begründung:      |
|  |
|  |
|   |
|   |
| [ ]  Der Antrag wird mit folgender Einschränkung genehmigt:       |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum Unterschrift Schulrätin / Schulrat |
|  |