

Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Grundschule

- alle Felder sind Pflichtfelder und in Druckschrift auszufüllen
- unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden
- Anträge müssen bei der zuständigen Schule abgegeben werden

Von der zuständigen Schule auszufüllen:

- Ersteinschulung zum Schuljahr _____ z. Zt. besuchte Klasse _____ im Schuljahr _____
- Eingangsstufe* – Ersteinschulung zum Schuljahr _____ *Eingangsstufe* – Klasse ____ im Schuljahr _____

Name, Ort der zuständigen / abgebenden Schule

Name, Ort der gewünschten / aufnehmenden Schule

Schüler/-in

männlich weiblich divers

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer,
PLZ, Wohnort

geboren am

TT.MM.JJJJ

1. Sorgeberechtigte/-r

Mutter Vater sonstige

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer,
PLZ, Wohnort

Telefonnr.:
(tagsüber zu erreichen)

E-Mail: _____

2. Sorgeberechtigte/-r

Vater Mutter sonstige

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer,
PLZ, Wohnort

Telefonnr.:
(tagsüber zu erreichen)

E-Mail: _____

Bitte beachten Sie, dass Ihrem Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der örtlich zuständigen Schule nur aus wichtigen Gründen im Sinne des § 66 des Hessischen Schulgesetzes (HSchG) - in Verbindung mit § 4 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses - entsprochen werden kann.

Bitte begründen Sie hier Ihren Antrag ausführlich:

Ist der Platz nicht ausreichend, ist die Begründung auf einem weiteren von allen Sorgeberechtigten unterschriebenem Blatt beizufügen.

Fügen Sie Ihrem Antrag bitte unbedingt entsprechende Nachweise zur Glaubhaftmachung ihrer Antragsbegründung (s.u.) bei. Folgende Unterlagen werden als **Nachweis benötigt, wenn...**

| |
|--|
| ...es sich um ein Betreuungsproblem handelt: <input type="checkbox"/> Ausweiskopie und schriftliche Erklärung der Betreuungsperson, dass diese die Betreuung übernimmt <input type="checkbox"/> Arbeitszeitbescheinigung beider Sorgeberechtigten bzw. des alleinerziehenden Sorgeberechtigten, die die Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (auf einzelne Wochentage) genau angibt oder Nachweis über selbstständige / freiberufliche Tätigkeit (z.B. Kopie der Gewerbeanmeldung) oder Nachweis über Umschulungsmaßnahmen (z.B.: Bundesagentur für Arbeit, VHS-Kurs, Studienbescheinigung etc.) |
| ...ein Umzug bevorsteht: <input type="checkbox"/> Nachweis über bevorstehenden Umzug (vollständige Kopie des Miet- oder Kaufvertrages bzw. Grundbucheintrag) mit Zeitangabe des Einzugstermins bzw. des Fertigstellungstermins (durch Bauleitung bzw. Architekt/-in) |
| ...gesundheitliche Gründe vorliegen, die für die Entscheidung von Bedeutung sein könnten: <input type="checkbox"/> aussagekräftiges ärztliches Attest bzw. schriftliche Erklärung des (Fach-)Arztes |
| ...die Sorgeberechtigten in Trennung bzw. getrenntlebend sind: <input type="checkbox"/> Meldebescheinigung des Kindes |
| ...ein alleiniges Sorgerecht besteht: <input type="checkbox"/> Nachweis über das alleinige Sorgerecht (Beschluss oder Auszug aus dem Sorgeregister (Jugendamt) oder Vollmacht) |
| ...ein Geschwisterkind bereits die gewünschte Schule besucht: <input type="checkbox"/> Name des Geschwisterkindes: _____ aktuell besuchte Klasse: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

Datum, Ort

*Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

Datum, Ort

*Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner getätigten Angaben und sämtlicher Nachweise

Von den Schulen auszufüllen:

| | |
|--|---|
| zuständige / abgebende Schule: | |
| <input type="checkbox"/> einverstanden | |
| <input type="checkbox"/> nicht einverstanden, dann bitte ausführliche Begründung: (sofern Platz nicht ausreicht, bitte ausführliche und unterschriebene Begründung als Anlage beifügen) | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters & Schulstempel (zuständige / abgebende Schule) |

| | |
|--|---|
| gewünschte / aufnehmende Schule: | |
| <input type="checkbox"/> Kapazitäten sind NICHT vorhanden Angabe der genauen, zu erwartenden Schülerzahl: | |
| <input type="checkbox"/> Kapazitäten sind vorhanden | |
| <input type="checkbox"/> einverstanden | |
| <input type="checkbox"/> nicht einverstanden, dann bitte ausführliche Begründung: (sofern Platz nicht ausreicht, bitte ausführliche und unterschriebene Begründung als Anlage beifügen) | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters & Schulstempel (gewünschte / aufnehmende Schule) |