

Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Grundschule

Staatliches Schulamt
für den Landkreis Fulda
Josefstraße 22-26
36039 Fulda

Hiermit beantrage/n ich/wir die Gestattung des Besuchs der

Name der gewünschten Schule: _____

anstatt der

Name der zuständigen Schule: _____

Name des Kindes: _____

geboren am: _____

PLZ, Wohnort, Straße: _____

Ersteinschulung am: _____

zurzeit besuchte Jahrgangsstufe: _____

Name der/des

Erziehungsberechtigten: _____

Ggf. abweichende Adresse: _____

Ausführliche Begründung des Antrags, ggf. Beiblatt anfügen:

--

Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten
------------	---

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 i. V. m. § 4 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses entsprochen werden kann. Fügen Sie Ihrem Antrag deshalb bitte entsprechende Nachweise (z.B. Arbeitsplatzbescheinigung, Bestätigung der Betreuungspersonen, Umzugsbescheinigung) zur Glaubhaftmachung Ihrer Antragsbegründung bei. Unvollständige Anträge können nicht abschließend bearbeitet werden.

Stellungnahme der zuständigen Schule

- Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden.
- Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Schulleitung

Stellungnahme der gewünschten Schule

- Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden
- Mit der beantragten Gestattung sind wie aus folgenden Gründen nicht einverstanden.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Schulleitung