

Staatliches Schulamt Brandenburg
Regionalstelle Brandenburg/Havel

über die für den Wohnort zuständige Grundschule
an das

Staatliche Schulamt- Regionalstelle Brandenburg a.d.Havel
Magdeburger Str.45
14770 Brandenburg/Havel

**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)

Teltow, den

.....
Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Name des Kindes:

Stellungnahme der zuständigen Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung
Erläuterungen			

Zur Weiterleitung an:

Stellungnahme des zuständigen Schulträgers			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift

Zur Weiterleitung an:

Stellungnahme der gewünschten Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung
Erläuterungen			

Zur Weiterleitung an:

Stellungnahme des Schulträgers der gewünschten Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift
Erläuterungen			

wird vom Staatlichen Schulamt- Regionalstelle Brandenburg/Havel ausgefüllt

Entscheidung der Schulaufsicht			
Kenntnisnahme Schulrätin/ Schulrat der aufnehmenden Schule (Datum/ Handzeichen)			
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> genehmigt	<input type="checkbox"/> nicht genehmigt	Datum	Handzeichen der Schulrätin oder des Schulrates
Begründung			
Abschließende Sachbearbeitung Schulaufsicht			
Bescheid an Antragsteller (Datum und Handzeichen)			