



# STAATLICHES SCHULAMT KONSTANZ

<b>Antrag auf Schulbezirkswechsel (§ 76 Abs. 2 Schulgesetz)</b>		
<b>Angaben zur Schülerin/zum Schüler:</b>		
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Klasse:            oder <input type="checkbox"/> Schulanfänger	
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:	
<b>Eltern/Personensorgeberechtigte:</b>		
Name:	Vorname:	
Straße/Nr.:	Wohnort:	
Telefon:	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Name:	Vorname:	
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:	
Telefon:	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
<b>Zuständige Schulbezirksschule (bei Schulanfängern für Wohnort zuständige Schule) bzw. bisher besuchte Schule:</b>		
Hiermit beantrage(n) ich/wir für meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn in Abweichung des festgelegten Schulbezirks ab dem _____ den Schulbezirkswechsel.		
<input type="checkbox"/> die Einschulung in die: _____ (Wunschschule)		
<input type="checkbox"/> die Umschulung in die: _____ (bei Umzug)		
<input type="checkbox"/> den Verbleib an der: _____		
<b>Begründung, ggf. Zusatzblatt verwenden (bei Umzug neue Adresse und Umzugsdatum angeben):</b>		
<b>Anlagen:</b>	<input type="checkbox"/> Bescheinigung des Arbeitgebers (bei zwei Personensorgeberechtigten von <b>beiden</b> Arbeitgebern). Genaue Angaben der Arbeitszeiten erforderlich.	
	<input type="checkbox"/> Formular Betreuungsnachweis: Bestätigung der betreuenden Stelle oder Person (bei der betreuenden Person muss eine ausreichende Betreuung gewährleistet sein, da mit der Genehmigung dieses Antrages <b>kein</b> Recht auf eine Aufnahme in die Kernzeitbetreuung an der gewünschten Schule abgeleitet werden kann)	
	<input type="checkbox"/>	
<b>Unterschrift der Eltern/der Personensorgeberechtigten:</b>		
Datum	Unterschrift 1	Unterschrift 2