

über die für den Wohnort zuständige Grundschule

an das Staatliche Schulamt Cottbus

**Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen Grundschule
 gemäß § 106 Abs. 4 des Brandenburgischen Schulgesetzes**

Umschulung in
 eine andere Schule

weitere Beschulung in
 der bisherigen Schule

Einschulung
 Lernanfänger

Angaben zum Kind:	Angaben Mutter:	Angaben Vater
Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Anschrift:	Anschrift:
<input type="checkbox"/> (m) <input type="checkbox"/> (w) <input type="checkbox"/> (d)		
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)

.....

.....

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift aller Sorgeberechtigten

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 Cottbus..... ausgefüllt

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