

ANTRAG AUF BESUCH EINER ANDEREN ALS DER ZUSTÄNDIGEN SCHULE

Antragsteller:
Ort, Datum

Straße:

PLZ, Ort:

Name des Kindes: geb. am: Klasse:

hat entsprechend der Einteilung der Schulbezirke

die/das (Schule)

in zu besuchen.

Ich bitte zu genehmigen, dass es ab:

die/das (Schule)

in besucht.

Begründung:
.....
.....
.....
.....
.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
.....

Unterschrift des Alleinerziehungsberechtigten: :

Stellungnahme der Schulleitung	
Zuständige Schule	Aufnehmende Schule (Prüfung der Aufnahmekapazität)
<input type="checkbox"/> Ich befürworte den Antrag.	<input type="checkbox"/> Ich befürworte den Antrag.
<input type="checkbox"/> Ich lehne den Antrag aus folgenden Gründen ab:	<input type="checkbox"/> Ich lehne den Antrag aus folgenden Gründen ab:
....., den, den
..... Unterschrift (Stempel) Unterschrift (Stempel)

Stellungnahme des aufnehmenden Schulträgers unter finanziellen und Kapazitätsbelangen gemäß § 15 ThürSchulG (neue Fassung)	
<input type="checkbox"/> Ich genehmige den Antrag.	
<input type="checkbox"/> Ich lehne den Antrag aus folgenden Gründen ab:	
..... Ort, Datum (Stempel)
 Unterschrift

Stellungnahme des abgebenden Schulträgers	
<input type="checkbox"/> Ich befürworte den Antrag.	
<input type="checkbox"/> Ich lehne den Antrag ab:	
..... Ort, Datum (Stempel)
 Unterschrift