

Anlage 1 der VV-GV

(zu Nr. 5 Abs. 1)

Über die für die Wohnung zuständige Grundschule

- An das Staatliche Schulamt (bitte auswählen)
- Brandenburg an der Havel
 - Neuruppin
 - Frankfurt (Oder)
 - Cottbus

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

<input type="checkbox"/>	Umschulung in eine andere Schule	<input type="checkbox"/>	weitere Beschulung in der bisherigen Schule	<input type="checkbox"/>	Einschulung Lernanfänger
--------------------------	----------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	--------------------------

Angaben zum Kind			Angaben 1. Sorgeberechtigte(r)	Angaben 2. Sorgeberechtigte(r)
Name:			Name:	Name:
Vorname:			Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum			Anschrift:	Anschrift:
Jetzige Jahrgangsstufe:				
männl.	weibl.	div.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Telefonnummer:	Telefonnummer:
Stellung des Kindes zu den Sorgeberechtigten				

Für die Wohnung zuständige Grundschule:

Schulname:

Anschrift:

Gewünschte Grundschule:

Für mein o. g. Kind beantrage/n ich/wir ab die Beschulung in der folgenden Schule:

Schulname:

Anschrift:

Begründung der/s Antragsteller/in/s (ggf. Anlagen beifügen)

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften Antragsteller

Stellungnahmen sind durch die zuständigen Behörden nach Abgabe in der zuständigen Grundschule abzugeben!

Stellungnahme der zuständigen Grundschule:

Datum:	Unterschrift:	Schulstempel:

Stellungnahme der gewünschten Grundschule:

<input type="checkbox"/>	Aufnahmekapazität vorhanden	<input type="checkbox"/>	Aufnahmekapazität erschöpft
Stellungnahme mit Erläuterung:			
Datum:	Unterschrift:	Schulstempel:	

Stellungnahme des zuständigen Schulträgers im Rahmen der Anhörung:

Datum:	Unterschrift:	Stempel:

Stellungnahme des gewünschten Schulträgers:

<input type="checkbox"/>	Der Antrag wird befürwortet	<input type="checkbox"/>	Der Antrag wird nicht befürwortet
Stellungnahme mit Erläuterung:			
Datum:	Unterschrift:	Stempel:	

Bearbeitungsvermerk des staatlichen Schulamtes:

Kenntnisnahme Schulrätin/ Schulrat der aufnehmenden Schule:

Der Antrag wird genehmigt nicht genehmigt

Begründung:

Datum:

Unterschrift der Schulrätin/ des Schulrates: