



Antrag auf Schulbezirkswechsel

(§ 76 Abs. 2 Nr. 3 SchG)

Abgabe bei der ZUSTÄNDIGEN SCHULE

PERSONENBEZOGENE DATEN

1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon (verpflichtende Angabe)

2. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:
(falls abweichend)

PLZ, Wohnort:

Telefon (verpflichtende Angabe)

Name / Vorname des Kindes:

geb.:

Zuständige Schule:

Schulanfänger/in

☐

Klasse

VKL

☐

Gewünschte Schule:

BEGRÜNDUNG FÜR DEN WECHSELANTRAG

Gemäß Art.13 / 14 der EU-DSGVO sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung der Daten über die datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu informieren. Diese Datenschutzinformation zum Antrag auf Schulbezirkswechsel finden Sie unter <http://schulamt-pforzheim.de/Schulbezirkswechsel>. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, davon Kenntnis genommen zu haben.

Beide Erziehungsberechtigte müssen den Antrag unterschreiben, **bei Alleinerziehenden** muss ein Nachweis über die alleinige Sorge beigefügt werden. Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden und werden an Sie zurückgegeben.

Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

☐ Arbeitsbescheinigung

☐ sonstige Nachweise: _____

☐ betreuende Person / Stelle

Betreuungsstelle /-person: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Das Kind wird dort in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr betreut.

Hiermit versichere ich, dass das Kind von uns/mir in den angegebenen Zeiten betreut wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Betreuungsstelle /-person

Name des Kindes: _____

STELLUNGNAHME DER ZUSTÄNDIGEN SCHULE _____ (Schulname)

Anzahl der Schüler/innen in der Klassenstufe _____ Auswirkung auf die Klassenbildung: ☐ ja ☐ nein

1. Besondere Gründe für die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung:

- ☐ Betreuungsangebot ☐ pädagogische Gründe ☐ Vermeidung von Klassenteilungen
- ☐ weiterer Besuch der Schule bis zum Umzug am _____ ☐ Sonstiges _____

2. Stellungnahme des Schulträgers der zust. Schule (bitte telefonisch abklären):

- ☐ Die Belange des Schulträgers sind berücksichtigt.

Gespräch am _____ Ansprechpartner _____

3. Schülerbeförderung (Sonderbeförderung SBBZ wird durch das SSA PF geregelt):

- ☐ Die Erziehungsberechtigten sorgen selbst für die Beförderung von und zur gewünschten Schule /
Die Beförderungskosten werden von den Eltern übernommen.

4. Der Antrag wird befürwortet? ☐ ja ☐ nein (**Begründung**): _____

Datum _____ Schulleitung der zuständigen Schule _____

STELLUNGNAHME DER GEWÜNSCHTEN SCHULE _____ (Schulname)

Anzahl der Schüler/innen in der Klassenstufe _____ Auswirkung auf die Klassenbildung: ☐ ja ☐ nein

Der Antrag wird befürwortet? ☐ ja ☐ nein (**Begründung**): _____

Datum _____ Schulleitung der gewünschten Schule _____

Weiterleitung an das Staatliche Schulamt Pforzheim zur Entscheidung bzw. Verfügung

am _____

→ WEITERE BEARBEITUNG/ ENTSCHEID DURCH DAS STAATLICHE SCHULAMT PFORZHEIM