

Staatliches Schulamt Neuruppin
 Trenckmannstr. 15
 16816 Neuruppin

über die für den Wohnort zuständige Grundschule

**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:
Jetzige Jahrgangsstufe:		
	Tel.-Nr.:	Tel.-Nr.:

Gemeinsames Sorgerecht: ja nein
 falls abweichend: Vater Mutter andere (bitte genau benennen)

Für die Wohnung zuständige Grundschule

Schulname: **Käthe-Kollwitz-Grundschule Mühlenbeck**
 Anschrift: **Hauptstr. 19, 16567 Mühlenbeck**

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 Mühlenbeck,	Unterschrift Schulleitung
Erläuterungen			
Stellungnahme der gewünschten Grundschule			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift

wird vom abgebenden Schulträger ausgefüllt

Stellungnahme des zuständigen Schulträgers			
Dem Antrag wird <input type="checkbox"/> zugestimmt	<input type="checkbox"/> nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung
Erläuterungen			

wird vom aufnehmenden Schulträger ausgefüllt

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 Neuruppin ausgefüllt

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