

Staatliches Schulamt Frankfurt (Oder)  
Gerhard-Neumann-Straße 3  
15326 Frankfurt (Oder)

**über die für den Wohnort zuständige Grundschule**

an das Staatliche Schulamt Frankfurt (Oder)

**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:.....

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 Landesschulamt Regionalstelle..... 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)			