

Antrag auf Beschulung außerhalb des festgelegten Schulbezirkes

Personensorgeberechtigte:

Name, Vorname _____
Telefon

Anschrift

Name, Vorname _____
Telefon

Anschrift

Ich/wir beantrage/n für unsere/n Tochter/Sohn,

Name, Vorname _____
Geburtsdatum

derzeitige Schule (Name, Anschrift)

Klasse _____
Schuljahr

Schule gemäß Wohnsitz (Name, Anschrift)

die (gewünschte) Schule (Name, Anschrift)

Begründung:

Die Einschulung der Schüler erfolgt laut Sächs. Schulgesetz (§ 25) grundsätzlich im festgelegten Schulbezirk. Eine Ausnahmeregelung auf Antrag der Eltern ist nur aus wichtigen Gründen zulässig.

Unterschrift der Personensorgeberechtigten _____
Ort und Datum