

Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der zuständigen Grundschule

*Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.
Alle Felder sind Pflichtfelder und in Druckschrift auszufüllen.
Anträge müssen bei der zuständigen Schule abgegeben werden.*

- Ersteinschulung zum Schuljahr_____

- Eingangsstufe - Ersteinschulung zum Schuljahr_____/
Klasse_____ Schuljahr_____

- zurzeit besuchte Klasse_____ Schuljahr_____

Name, Ort der zuständigen / abgebenden Schule:

Name, Ort der gewünschten / aufnehmenden Schule:

Schüler/in

männlich

weiblich

divers

Nachname, Vorname:

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort:

geboren am (TT.MM.JJJJ):

Erste/r Erziehungsberechtigte/r Mutter Vater Sonstige

Nachname, Vorname:

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:

Telefonnr. (tagsüber zu erreichen)

E-Mail Adresse

alleiniges Sorgerecht (Nachweis ist beizubringen)

Zweite/r Erziehungsberechtigte/r Mutter Vater Sonstige

Nachname, Vorname:

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort:

Telefonnr. (tagsüber zu erreichen)

E-Mail Adresse

Bitte beachten Sie, dass Ihrem Antrag auf Gestattung des Besuchs einer anderen als der örtlich zuständigen Schule nur aus wichtigen Gründen im Sinne des § 66 des Hessischen Schulgesetzes in Verbindung mit § 4 der Verordnung zur Gestattung des Schülerverhältnisses entsprochen werden kann.

Bitte begründen Sie Ihren Antrag ausführlich:

Ist der Platz nicht ausreichend, ist die Begründung auf einem weiteren Blatt beizufügen.

Dem Antrag sind entsprechende Nachweise zur Glaubhaftmachung Ihrer Antragsbegründung (s.u.) beizufügen. Folgende Unterlagen werden als Nachweis benötigt, wenn...

<p>... es sich um ein Betreuungsproblem handelt:</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitszeitenbescheinigung beider Elternteile bzw. des alleinerziehenden Elternteils, die die Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit (auf einzelne Wochentage) genau angibt <u>und/oder</u> Nachweis über selbständige / freiberufliche Tätigkeit (z.B. Kopie der Gewerbeanmeldung) <u>und/oder</u> Nachweis über Umschulungsmaßnahme beim Arbeitsamt, VHS-Kurs, Studienbescheinigung</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis, dass im eigenen Schulbezirk der benötigte Hortplatz nicht zur Verfügung steht</p> <p><input type="checkbox"/> Ausweiskopie und schriftliche Erklärung der Betreuungsperson, dass diese die Betreuung übernimmt.</p>
<p>... ein Umzug bevor steht:</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über bevorstehenden Umzug (Kopie des Miet-Kaufvertrages) mit Zeitangabe</p>
<p>... gesundheitliche Gründe vorliegen, die für die Entscheidung von Bedeutung sein könnten:</p> <p><input type="checkbox"/> Aussagekräftiges ärztliches Attest bzw. schriftliche Erklärung des Arztes</p>
<p>... die Eltern in Trennung leben:</p> <p><input type="checkbox"/> Meldebescheinigung des Kindes</p>
<p>... ein alleiniges Sorgerecht besteht:</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis über des alleinige Sorgerecht</p>
<p><input type="checkbox"/> Sonstiges</p>

Ort, Datum

Unterschrift der/des ersten Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der/des zweiten Erziehungsberechtigten

Stellungnahme zu Gestattungsantrag

für _____

(Name, Vorname des Kindes)

A – Stellungnahme der zuständigen Schule

Unterrichtsbeginn _____ Uhr	(Schulstempel)
Unterrichtsende _____ Uhr	
Betreuungsangebot	
morgens von ____ bis _____ Uhr	
nachmittags von ____ bis ____ Uhr	

Derzeitig bzw. zu erwartende Klassengröße: _____ Schülerinnen und Schüler

Bei Ersteinschulung: Einschulung zum Schuljahr 20____ / ____

Einschulung auf Antrag (vorzeitig): ja / nein

Eingangsstufe: ja / nein Flexibler Schulanfang: 1-2 ja / nein 3-4 ja / nein

Ich befürworte den Antrag nicht. Ich befürworte den Antrag.

Begründung für Ihre Stellungnahme (bei Bedarf Beiblatt beifügen):

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

**Bitte zusammen mit dem Antrag umgehend an die gewünschte
Schule weiterreichen.**

B – Stellungnahme der gewünschten Schule

Unterrichtsbeginn _____ Uhr Unterrichtsende _____ Uhr Betreuungsangebot morgens von _____ bis _____ Uhr nachmittags von _____ bis _____ Uhr	(Schulstempel)
---	----------------

Derzeitig bzw. zu erwartende Klassengröße: _____ Schülerinnen und Schüler

Eingangsstufe: ja / nein Flexibler Schulanfang: 1-2 ja / nein 3-4 ja / nein

Ich befürworte den Antrag nicht. Ich befürworte den Antrag.

Begründung für Ihre Stellungnahme (bei Bedarf Beiblatt beifügen):

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

**Bitte zusammen mit dem Antrag
umgehend weiterreichen an:
Staatliches Schulamt
Für den Landkreis und die Stadt Kassel
Wilhelmshöher Allee 64-66**