Staatliches Schulamt Cottbus Blechenstraße 1 03046 Cottbus

## über die für den Wohnort zuständige Grundschule

an das Staatliche Schulamt Cottbus

## Antrag zum Besuch einer anderen als der zuständigen Grundschule gemäß § 106 Abs. 4 des Brandenburgischen Schulgesetzes

gemäß § 106 Al	bs. 4 des Brandenburgischen Schu	lgesetzes	
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:			
	TelNr.:	Tel-Nr.:	
Gemeinsames Sorgerecht: ja □  falls abweichend: Vater □  Für die Wohnung zuständige Grundsc  Schulname:	<u>hule</u>	□ (bitte genau benennen)	
Anschrift:			
Gewünschte Grundschule			
Für mein o.g. Kind beantrage/n ich/wir ab	die Beschulung in d	der Schule:	
Schulname:			
Anschrift:			
Begründung der Antragstellerin / des /	Antragstellers (ggf. Anlagen beifüg	gen)	
Ort, Datum	Unterschrift aller	Sorgeberechtigten	

Stellungnahme der zuständigen Grundschule				
Dem Antrag wird  zugestimmt  nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung		
Erläuterungen				
Zur Weiterleitung an:				
Stellungnahme des zuständigen	Schulträgers			
Dem Antrag wird  zugestimmt  nicht  zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift		
Zur Weiterleitung an:				
Stellungnahme der gewünschten Grundschule				
Dem Antrag wird  zugestimmt  nicht zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung		
Erläuterungen				
Zur Weiterleitung an:				
Stellungnahme des Schulträgers				
Dem Antrag wird  zugestimmt  zugestimmt	Ort, Datum	Unterschrift		
Dem Antrag wird  zugestimmt  Erläuterungen	Ort, Datum			
Dem Antrag wird  zugestimmt  Erläuterungen  wird vom Staatlichen Schulamt Cottbus	Ort, Datum			
Dem Antrag wird  zugestimmt  Erläuterungen	Ort, Datum			
Dem Antrag wird  zugestimmt  Erläuterungen  wird vom Staatlichen Schulamt Cottbus  Entscheidung der Schulaufsicht  Kenntnisnahme Schulrätin/Schulrat der aufnehmend  Der Antrag wird  genehmigt	ausgefüllt  en Schule (Datum/Handzeichen)  Datum			
Dem Antrag wird  zugestimmt  Erläuterungen  wird vom Staatlichen Schulamt Cottbus  Entscheidung der Schulaufsicht  Kenntnisnahme Schulrätin/Schulrat der aufnehmend  Der Antrag wird  genehmigt  Begründung	ort, Datum  ausgefüllt  en Schule (Datum/Handzeichen)  Datum	Unterschrift		
Dem Antrag wird  zugestimmt  Erläuterungen  wird vom Staatlichen Schulamt Cottbus  Entscheidung der Schulaufsicht  Kenntnisnahme Schulrätin/Schulrat der aufnehmend  Der Antrag wird  genehmigt	Ort, Datum  ausgefüllt  en Schule (Datum/Handzeichen)  Datum  B  Schulaufsicht	Unterschrift		