


Formular: Benutzen Sie die TAB-Taste am Ende der Zeile 

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten:

 Straße:

 PLZ Wohnort:

 Telefon:

Datum:

Über die Schulleitung

Staatliches Schulamt Markdorf
Am Stadtgraben 25
88677 Markdorf

Bitte beachten:

- a Seite 1 ausfüllen
- b Abgabe des Antrags bei der zuständigen bzw. derzeitigen Schule (im Schulbezirk)
- c Diese reicht den Antrag an die gewünschte Schule weiter
- d Stellungnahme beider Schulen liegen vor
- e Schulamt

Antrag auf Abweichung vom Schulbezirk gemäß § 76 Schulgesetz

Name des Kindes : geb. :
 Zuständige Schule : Klasse:
 Gewünschte Schule :

Begründung:

Wechsel geplant ab:

.....
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Siehe Rückseite! 

Stellungnahme der zuständigen Schule:

Schule:

Vermerk bei sensibler Klassenstärke

es besteht Anspruch auf ein
sonderpädagogisches Bildungsangebot

.....

Datum, Unterschrift



Stellungnahme der gewünschten Schule:

Schule:

Vermerk bei sensibler Klassenstärke

.....

Datum, Unterschrift



Entscheidung des Schulamts:

.....

Datum, Unterschrift