**Antrag auf Schulbezirkswechsel** (§ 76 Abs. 2 Nr. 3 SchG)

**Abgabe bei der ZUSTÄNDIGEN SCHULE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONENBEZOGENE DATEN** | | | | | | | |
| 1. Personensorgeberechtigte/r   Name, Vorname:  Straße, Hausnummer:  PLZ, Wohnort:  Telefon (verpflichtende Angabe) | 1. Personensorgeberechtigte/r   Name, Vorname:  Straße, Hausnummer:  (falls abweichend)  PLZ, Wohnort:  Telefon (verpflichtende Angabe) | | | | | | |
| Name / Vorname des Kindes: | | | geb.: | | | | |
| Zuständige Schule: | | Schulanfänger/in | |  | Klasse | VKL |  |
| Gewünschte Schule: | | | | | | | |
| **BEGRÜNDUNG FÜR DEN WECHSELANTRAG** | | | | | | | |
| Gemäß Art.13 / 14 der EU-DSGVO sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung der Daten über die datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu informieren. Diese Datenschutzinformation zum Antrag auf Schulbezirkswechsel finden Sie unter <http://schulamt-pforzheim.de/Schulbezirkswechsel> Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, davon Kenntnis genommen zu haben. | | | | | | | |
| Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten | | | | | | | |
| **ANLAGEN** | | | | | | | |
| Arbeitsbescheinigung  sonstige Nachweise:  betreuende Person / Stelle  Betreuungsstelle /-person:  Anschrift der Betreuungs-  stelle /-person:    Telefon:  Das Kind wird dort in der Zeit von       Uhr bis       Uhr betreut.  **Hiermit versichere ich, dass das Kind von uns/mir in den angegebenen Zeiten betreut wird.**    Ort, Datum Unterschrift der Betreuungsstelle /-person | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Name des Kindes:** |
| **STELLUNGNAHME DER ZUSTÄNDIGEN SCHULE**       (Schulname) |
| Anzahl der Schüler/innen in der Klassenstufe       Auswirkung auf die Klassenbildung:  ja  nein  **1. Besondere Gründe für die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung:**  Betreuungsangebot  pädagogische Gründe  Vermeidung von Klassenteilungen  weiterer Besuch der Schule bis zum Umzug am        Sonstiges  **2. Stellungnahme des Schulträgers der zust. Schule** (bitte telefonisch abklären):  Die Belange des Schulträgers sind berücksichtigt.  Gespräch am       Ansprechpartner  **3. Schülerbeförderung (Sonderbeförderung SBBZ wird durch das SSA PF geregelt):**  Die Erziehungsberechtigten sorgen selbst für die Beförderung von und zur gewünschten Schule /   Die Beförderungskosten werden von den Eltern übernommen.  **4. Der Antrag wird befürwortet?**  ja  nein (**Begründung**):        Datum Schulleitung der zuständigen Schule |
| **STELLUNGNAHME DER GEWÜNSCHTEN SCHULE**       (Schulname) |
| Anzahl der Schüler/innen in der Klassenstufe       Auswirkung auf die Klassenbildung:  ja  nein  **Der Antrag wird befürwortet?**  ja  nein (**Begründung**):        Datum Schulleitung der gewünschten Schule |
| Weiterleitung an das Staatliche Schulamt Pforzheim zur Entscheidung bzw. Verfügung  am |
| **BEARBEITUNG DURCH DAS STAATLICHE SCHULAMT PFORZHEIM** |
| Verfügung durch den zuständigen Sprengelschulrat/-rätin  Genehmigung bis  Genehmigung bis zum Ende der Grundschulzeit  Ablehnung    Datum, Unterschrift |
| **Begründung der Ablehnung** |