**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.  |
| **Beide Erziehungsberechtigte** müssen den Antrag unterschreiben, **bei Alleinerziehenden** muss ein Nachweis über die alleinige Sorge beigefügt werden. Unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden und werden an Sie zurückgegeben.                           Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten |
| ☐ Arbeitsbescheinigung ☐ sonstige Nachweise:       ☐ betreuende Person / StelleBetreuungsstelle /-person:       Anschrift:              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 |

|  |
| --- |
| BaWue_Logo_rgb_pos |
|  |
| **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        |
| **🡪 WEITERE BEARBEITUNG/ Entscheid DURCH DAS STAATLICHE SCHULAMT PFORZHEIM** |