

Eingangsstempel:	1. Personensorgeberechtigter: Name, Vorname: Straße, Hausnummer: PL/, Wohnort: Telefon:
An	2. Personensorgeberechtigter: Name, Vorname: Straße, Hausnummer: PL/, Wohnort: Telefon:

Antrag auf Abweichung von der Schulbezirksregelung, gem. § 76 Schulgesetz

Schulbezirkswechsel **schulamtsübergreifend**. Der Antrag ist bei der zuständigen Schule einzureichen.

Einschulung **Klasse 1 - 4** **Verbleib** **SBBZ**

Bitte in Druckschrift / Klerschrift ausfüllen:

Name / Vorname des Kindes:

geb.:

zuständige Schule:

Klasse:

gewünschte Schule:

Anhörung: (Bitte **ausführlich** begründen **ggf. mit Belegen und Bescheinigungen**, evtl. auf Rückseite / Beiblatt.)

Datum:

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten: _____

1. Personensorgeberechtigter

2. Personensorgeberechtigter

Zustimmung Datennutzung nach der EU-DSGVO

Dieses Antragsformular enthält personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler und der Erziehungsberechtigten, die an der Schule elektronisch und /oder papiergebunden verarbeitet werden. Die Verarbeitung erfolgt zum Zweck der Bearbeitung des Antrages auf Schulbezirkswechsel gem. §76 SchG und in Erfüllung des staatlichen Erziehungs- und Bildungsauftrags sowie der Fürsorgepflichten der Schule. Die Angaben sind freiwillig. Die personenbezogenen Daten sind jedoch für die Bearbeitung erforderlich. Auf Antrag erhalten Sie Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten an der Schule. Sie haben das Recht unrichtige Daten berichtigen zu lassen. Gemäß Art.13/14 der EU-DSGVO sind wir verpflichtet, Sie zum Zeitpunkt der Erhebung der Daten über bestimmte datenschutzrechtliche Bestimmungen zu informieren. Weitere Informationen zur EU-DSGVO finden Sie unter: <https://kultus-bw.de/datenverarbeitung>.

Datum:

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten: _____

1. Personensorgeberechtigter

2. Personensorgeberechtigter

Das Merkblatt „Betroffenenrechte“ des Kultusministeriums Baden-Württemberg habe ich erhalten.

ENTSCHEIDUNG der für den Wohnort zuständigen Schule

STELLUNGNAHME der für den Wohnort **zuständigen Schule** (evtl. auf Rückseite / Beiblatt):

Der Antrag wird **befürwortet ab/bis:**

Der Antrag wird abgelehnt. Es bestehen **folgende Einwände:**

Datum:

Unterschrift Schulleitung:

Schulstempel:

STELLUNGNAHME der **gewünschten Schule** (evtl. auf Rückseite / Beiblatt):

Der Antrag wird **befürwortet ab/bis:**

Der Antrag wird abgelehnt. Es bestehen **folgende Einwände:**

Datum:

Unterschrift Schulleitung:

Schulstempel:

ENTSCHEIDUNG: (Zuständigkeit liegt bei dem SSA, in dem die/der Erziehungsberechtigte/n wohnt/wohnen.)
Entscheidung nach Absprache mit dem jeweils weiteren beteiligten Schulamt.

Genehmigung erfolgt: ja nein Besuch ab:

befristet bis:

Ablehnungsgründe:

Datum:

Unterschrift Schulrätin/Schulrat: