

An das
Staatliche Schulamt Ludwigsburg
Mömpelgardstr. 26

71640 Ludwigsburg



Antragsteller (Erziehungsberechtigte)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

**Antrag auf Wechsel des Schulbezirks /
Umschulung nach § 76 Abs. 2 SchG**

Ich / Wir beantrage(n) für mein / unser Kind

Nachname, Vorname

geb. am _____ in Klasse _____
derzeit an folgender Schule:

derzeitige Schule _____ Ort _____

den Wechsel / die Umschulung in einen anderen
Schulbezirk, und zwar an die

Name der gewünschten Schule _____ Ort _____

Als Gründe werden hierfür geltend gemacht:

- Betreuung in einer Kindertagesstätte
(Nachweis liegt vor)
- Betreuung durch Verwandte oder Bekannte
(Nachweis/Arbeitsbescheinigungen liegen vor)
- Sonstige Gründe
(Erläuterung bitte auf Rückseite oder Beiblatt)

Ort, Datum _____ Unterschrift Mutter _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Vater _____

Eingangsvermerk der zuständigen (derzeitigen) Schule

(Datum und Schulstempel)

Stellungnahme der zuständigen (derzeitigen) Schule:

Name der Schule _____

- Gegen den Umschulungsantrag bestehen keine Bedenken
- Gegen den Antrag bestehen folgende Einwände (siehe Beiblatt) _____

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters _____

Stellungnahme der im Antrag gewünschten Schule:

Name der Schule _____

- Gegen den Umschulungsantrag bestehen keine Einwände
- Gegen den Antrag bestehen folgende Einwände (siehe Beiblatt) _____

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters _____

Eingangsvermerk des Staatlichen Schulamtes Ludwigsburg

Bearbeitungsvermerk und Entscheidung:

der zuständigen Schule des Staatlichen Schulamtes Ludwigsburg

AV: genehmigt / nicht genehmigt

Gründe: