

Name der Erziehungsberechtigten

Anschrift

()

Telefon (auch tagsüber erreichbar)

**Antrag auf Besuch einer anderen Schule im
Mittelschulverbund
(Abgabetermin: 15.05.2020 an der Sprengel-
Mittelschule)**

gem. Art. 42 BayEUG für Schüler in Klassen, die für besondere pädagogische Aufgaben eingerichtet sind (z.B. u.a. gebundener Ganztags)

I. Ich/Wir beantrage/n für das Kind

Nachname	Vorname	geb.
aktuell besuchte Schule		Kl.

die Genehmigung zum Besuch einer anderen Schule im Verbund

ab _____ in der _____ Jahrgangsstufe

der Mittelschule _____

(Name)

Der Besuch einer anderen Schule im Verbund wird aus folgenden zwingenden persönlichen Gründen beantragt: (möglichst. ausführliche Begründung - bitte auch zusätzl. Blatt verwenden!)

Der Schüler/die Schülerin wurde bisher ganztägig betreut/beschult (bitte ankreuzen, wenn ja genauer erläutern):

nein ja (z.B. Mittagsbetreuung, offener

Ganztag) _____

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum
Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der

II. Stellungnahme

der abgebenden Mittelschule

der aufnehmenden Mittelschule

<p>einverstanden</p> <p>nicht einverstanden</p> <p><u>Begründung</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Schulleitung</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum Unterschrift</p>	<p>einverstanden</p> <p>nicht einverstanden</p> <p><u>Begründung</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Schulleitung</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum Unterschrift</p>
--	--

III. Zur Entscheidung an den zuständigen Verbundkoordinator

<p>einverstanden</p> <p>nicht einverstanden</p> <p><u>Begründung</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Verbundkoordinator</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum Unterschrift</p>
--

IV. Verteiler

Original aufnehmende Mittelschule

Kopie abgebende Sprengelmittelschule

Kopie Verbundkoordinator