



Antrag auf Ausnahmegenehmigung zum Besuch einer Schule außerhalb des Schulbezirks

Gem. §41 Abs. 3 Schulgesetz des Landes Sachsen-Anhalt i.d.F vom 01.08.2018

Sorgeberechtigte:

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Schüler/in:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse/ Schuljahr: _____

zuständige Grundschule: _____

Hiermit möchten wir den Verbleib unserer Tochter/ unseres Sohnes in der Grundschule

_____ bis zum _____

_____ bis zum Ende der Grundschulzeit
beantragen.

Folgende Nachweise werden benötigt: **Meldebescheinigung oder Personalausweis**

Datum

Unterschrift (beider) Sorgeberechtigten