

Antrag auf Gestattung zum Besuch einer anderen als der zuständigen Grundschule

An die zuständige Grundschule:

(Schulstempel)

Hiermit beantrage ich / beantragen wir,

Namen der Eltern:

(Mutter; Nachname, Vorname)

(Vater; Nachname, Vorname)

Straße + Hausnummer:

PLZ + Ort:

telefonisch erreichbar unter:

meinem / unserem Kind weiblich männlich

Name des Kindes:
(Druckbuchstaben)

(Nachname, Vorname)

geboren am:

Einschulung

____ . Schuljahr

zurzeit besuchte/er Kita/ Kiga:

den Besuch der

(Name und Anschrift der gewünschten Schule)

anstatt der

(Name der zuständigen Schule)

zu gestatten.

HINWEIS:

Zur Gestattung bedarf es eines wichtigen Grundes. Dieser liegt bei Grundschulkindern insbesondere vor, wenn

- die zuständige Schule aufgrund der Verkehrsverhältnisse nur unter besonderen Schwierigkeiten zu erreichen ist,
- gewichtige pädagogische Gründe für die Gestattung sprechen oder
- besondere soziale Umstände vorliegen.

(Rechtsgrundlage: § 66 Hessisches Schulgesetz, § 4 der Verordnung zur Gestaltung des Schulverhältnisses)

Bitte legen Sie den Grund für die Gestattung nachfolgend dar und fügen Sie zur Glaubhaftmachung geeignete Belege bei. Unvollständige Anträge können nicht abschließend bearbeitet werden.

Begründung (ggf. unter Verwendung eines weiteren Blattes):

Bei geplanten Umzügen bitte neue Anschrift und Umzugsdatum angeben.

Entsprechende Belege (Anzahl: ___) habe ich beigefügt.

(Ort) (Datum) (Unterschrift Mutter / Sorgeberechtigte)

(Ort) (Datum) (Unterschrift Vater / Sorgeberechtigter)

Stellungnahmen zum Gestattungsantrag

für _____
(Name, Vorname des Kindes)

A - Stellungnahme der zuständigen Schule

Unterrichtsbeginn _____ Uhr

Unterrichtsende _____ Uhr

Betreuungsangebot morgens ab _____ Uhr

nachmittags ab _____ Uhr

bis _____ Uhr

(Schulstempel)

Derzeitige bzw. zu erwartende Klassengröße: _____ Schülerinnen und Schüler

Bei Ersteinschulung: Einschulung zum Schuljahr 20__ / __

Einschulung auf Antrag (Vorzeitig) ja nein

Ich stimme dem Antrag zu.

Ich stimme dem Antrag nicht zu. Begründung (Bei Bedarf Beiblatt anfügen):

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

**Bitte zusammen mit dem Antrag umgehend
an die gewünschte Schule weiterreichen!**

B - Stellungnahme der gewünschten Schule

Unterrichtsbeginn _____ Uhr

Unterrichtsende _____ Uhr

Betreuungsangebot morgens ab _____ Uhr

nachmittags ab _____ Uhr

bis _____ Uhr

(Schulstempel)

Derzeitige bzw. zu erwartende Klassengröße: _____ Schülerinnen und Schüler

Ich stimme dem Antrag zu.

Ich stimme dem Antrag nicht zu.

Begründung (bei Bedarf Beiblatt anfügen):

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

Bitte zusammen mit dem Antrag umgehend weiterreichen an:

**Staatliches Schulamt
für den Landkreis und die Stadt Kassel
Holländische Straße 141
34127 Kassel**