

## Schulplatzsuche

|         |  |        |
|---------|--|--------|
| Schule: |  | Datum: |
|---------|--|--------|

Zuzug

Umzug

Anfrage

Sonstiges

|     |         |                                     |                  |
|-----|---------|-------------------------------------|------------------|
| ab: | Klasse: | Förderbedarf SoP:<br>Bitte benennen | 2. Fremdsprache: |
|-----|---------|-------------------------------------|------------------|

|                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| Name des Kindes:                   | geboren am: |
| z Zt. besuchte Schule:             |             |
| Anschrift neu:                     |             |
| Anschrift alt:                     |             |
| Name der Eltern/Sorgeberechtigten: |             |
| Tel:                               | E-Mail:     |
| Ansprechpartner:in:                |             |

Eine Aufnahme an der eigenen Schule kann nicht erfolgen.

**Begründung:**

Eine Aufnahme an der/den Nachbarschulen kann ebenfalls nicht erfolgen.

**Begründung:**

Eine Zuweisung durch die Schulaufsicht ist erforderlich.

**Begründung:**