Absender:

Staatliches Schulamt Westthüringen

Justus-Perthes-Str. 2a

99867 Gotha / Referat 3

**über**

Staatliche Grundschule Thüringer Gemeinschaftsschule Stadtlengsfeld

Eisenacher Str. 1a

36466 Dermbach OT Stadtlengsfeld

**Antrag auf Besuch einer anderen Staatlichen Grundschule oder Staatlichen Gemeinschaftsschule mit Primarbereich während der Schließzeit der zuständigen Schule**

*(einzureichen bis spätestens* ***31.Mai des laufenden Schuljahres****)*

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

1. Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name(n):

Vorname(n):

Tel.Nr.:

Anschrift (wenn abweichend vom Kind)

1. Antrag der Sorgeberechtigten:

Die oben genannte Staatliche Grundschule/ Thüringer Gemeinschaftsschule hat

vom       bis       geschlossen.

Ich / wir bitte(n) für die Zeit

vom       bis

den Besuch einer anderen für mich / uns erreichbaren Schule zu genehmigen.

Folgende besondere **Gründe** liegen für den Antrag vor:

Von der Schulleitung wurde(n) ich/wir am       dazu beraten.

Ort, Datum Unterschrift(-en) Antragsteller

1. Stellungnahme der Schule

Der Antrag wird [ ]  befürwortet

 [ ]  nicht befürwortet

Begründung:

Ort, Datum Unterschrift Schulleiter(in)