

**Antrag auf Beschulung außerhalb des festgelegten Schulbezirkes**

**Personensorgeberechtigte:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Anschrift

**Ich/wir beantrage/n für unsere/n Tochter/Sohn,**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
derzeitige Schule (Name, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Schuljahr

\_\_\_\_\_  
Schule gemäß Wohnsitz (Name, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
die (gewünschte) Schule (Name, Anschrift)

**Begründung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Die Einschulung der Schüler erfolgt laut Sächs. Schulgesetz (§ 25) grundsätzlich im festgelegten Schulbezirk. Eine Ausnahmeregelung auf Antrag der Eltern ist nur aus wichtigen Gründen zulässig.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum