

**Antrag auf Besuch einer anderen als der zuständigen Schule**

**Antragsteller/in:**

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Meine Tochter/Mein Sohn \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ hat  
entsprechend der Einteilung der Schulbezirke die Grundschule / Regelschule / das regionale  
Förderzentrum \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ zu  
besuchen. Ich bitte zu genehmigen, dass sie/er ab \_\_\_\_\_ die Klasse \_\_\_\_ der  
Gemeinschaftsschule Hüpstedt in 99976 Dünwald / OT Hüpstedt besuchen darf.

Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hinweis: Gem. § 4 Abs. 5 Thüringer Gesetz über die Finanzierung der staatlichen Schulen  
(ThürSchFG) besteht eine Beförderungs- bzw. Fahrkostenerstattungspflicht nur bis zur  
nächstgelegenen, aufnahmefähigen Schule, die dem Schüler den von ihm angestrebten  
Schulabschluss ermöglicht.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

**Stellungnahme der abgebenden Schule:**

Der Antrag wird  befürwortet /  nicht befürwortet.

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift

**Stellungnahme der aufnehmenden Schule:**

Der Antrag wird  befürwortet /  nicht befürwortet.

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift

**Stellungnahme des abgebenden Schulträgers:**

Der Antrag wird  befürwortet /  nicht befürwortet.

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift

**Stellungnahme des aufnehmenden Schulträgers:**

Das Einvernehmen wird erteilt.

Das Einvernehmen wird aus folgendem Grund nicht erteilt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift

**Entscheidung des Staatlichen Schulamts:**

Der Antrag wird genehmigt.

Der Antrag wird nicht genehmigt / teilweise genehmigt.

Bemerkung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Referent/in