


Formular: Benutzen Sie die TAB-Taste am Ende der Zeile 

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten:  
 .....  
 Straße:  
 .....  
 PLZ    Wohnort:  
 .....  
 Telefon:  
 .....

Datum:

**Über die Schulleitung**

Staatliches Schulamt Markdorf  
Am Stadtgraben 25  
**88677 Markdorf**

**Bitte beachten:**

- a Seite 1 ausfüllen
- b Abgabe des Antrags bei der zuständigen bzw. derzeitigen Schule (im Schulbezirk)
- c Diese reicht den Antrag an die gewünschte Schule weiter
- d Stellungnahme beider Schulen liegen vor
- e Schulamt

**Antrag auf Abweichung vom Schulbezirk gemäß § 76 Schulgesetz**

Name des Kindes    : ..... geb.    : .....  
 Zuständige Schule    : ..... Klasse: .....  
 Gewünschte Schule    : .....

Begründung:

.....  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Siehe Rückseite! 

**Stellungnahme der zuständigen Schule:**

Schule:

Vermerk bei sensibler Klassenstärke

.....  
Datum, Unterschrift



**Stellungnahme der gewünschten Schule:**

Schule:

Vermerk bei sensibler Klassenstärke

.....  
Datum, Unterschrift



**Entscheidung des Schulamts:**

.....  
Datum, Unterschrift