VGem Seeg
z. Hd. Herrn Schreyer
Hauptstr. 39
87637 Seeg

Bei Rückfragen:
Tel.: 08364 / 62838 – 1313
E-Mail: schreyer.albert@vgem-seeg.de

Antrag auf Genehmigung zum gastweisen Schulbesuch

gemäß Art. 43 Abs. 1 Satz 1 BayEUG

Angaben zum Antragsteller / zur Antragsstellerin

Vorname _____ Nachname _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon/ E-Mail _____
(Angabe freiwillig für Rückfragen)

ggf.

Vorname _____ Nachname _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon/ E-Mail _____
(Angabe freiwillig für Rückfragen)

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Vorname _____ Nachname _____

geboren am / in _____ / _____

zuständige Sprengelschule _____

derzeit besuchte Schule und Klasse _____

Antrag

Ich / Wir beantrage(n) den gastweisen Schulbesuch für unser Kind für das Schuljahr _____ ab _____ in der Jahrgangsstufe _____ an der Gastschule (*Name, Anschrift*) _____

_____.

Gründe

Ort, Datum

Unterschrift

ggf.

Ort, Datum

Unterschrift

I. Stellungnahme der abgebenden Schule (Sprengelschule)

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Begründung:

Ort, Datum Unterschrift, Schulstempel

II. Stellungnahme des abgebenden Sachaufwandsträgers

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Begründung:

Ort, Datum Unterschrift

III. Stellungnahme der aufnehmenden Schule

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Begründung:

Ort, Datum Unterschrift, Schulstempel

IV. Stellungnahme des aufnehmenden Schulaufwandsträgers

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Begründung:

Ort, Datum Unterschrift