

An die Gemeinde Lauben Frau Siegel Dorfstr. 2 87493 Lauben		Eingangsvermerk der Behörde
		Aktenzeichen/Nr.:
		Datum der Genehmigung:

Antrag auf gastweisen Schulbesuch

1. Antrag

Schüler/in: Name, Vorname	Geb. Datum	Rel.
Derzeitige Schule (Sprengelschule)	Besuchte Jahrgangsstufe	
Name der Erziehungsberechtigten		
Anschrift d. Erziehungsberechtigten		Tel. (tagsüber)
Ich/Wir beantrage(n) den gastweisen Schulbesuch in der Schule	ab	
	Jgst.	Landkreis
Begründung:		
Ort, Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	

2. Stellungnahme der abgebenden Schule

<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden Begründung:	Schule
Ort, Datum	Unterschrift der Schulleitung

3. Stellungnahme der aufnehmenden Schule

<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden Begründung:	Schule
Ort, Datum	Unterschrift der Schulleitung

4. Stellungnahme der Gastschulgemeinde

<input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden Begründung:	Gastschulgemeinde
Ort, Datum	Unterschrift der Schulleitung

5. Genehmigung

<input type="checkbox"/> wird genehmigt <input type="checkbox"/> wird nicht genehmigt Begründung:	Ort, Datum
	Unterschrift der Schulleitung