



**Angaben bei einer Lernortzuweisung zur Entscheidung an das Staatliche Schulamt  
Lernortzuweisung wegen des Besuches:**

- bilinguale Klasse Falkenhausen Kehl**       **VKL (Vorbereitungsklasse)**  
 **sonstiger Grund**

Vor-/Zuname Erziehungsberechtigte/r 1...

Vor-/Zuname Erziehungsberechtigte/r 2...

Straße/Haus-Nr.....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

Mobil .....

E-Mail.....

**Ich/wir beantrage/n bei der zuständigen Schule** (*i. d. R. Schule, in deren Schulbezirk Sie wohnen*)

Schulname .....

PLZ/Ort .....

**dass mein/unser Kind**

Vorname/Name.....

geboren am.....

Klasse .....

**die gewünschte Schule**

Schulname .....

Postleitzahl/Ort.....

ab sofort

ab dem

besucht.

**Begründung:**

*(Bitte genaue und ausführliche Angaben, ggf. auf gesondertem Blatt)*

**Bei VKL-Besuch:** Tag der Aufnahme in deutsche Schule:

Wir wurden darüber informiert, dass die Satzungen und Richtlinien zur Schülerbeförderung je nach Träger (auch Stadt- und Landkreise) unterschiedlich sind und wir die entstehenden Kosten der Beförderung, eventuell die Mehrkosten der Beförderung, selbst zu tragen haben.

Datum .....

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1 (Name) .....

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2 (Name) .....

---

**Laufweg und Stellungnahmen:** *(Begründungen ggf. auf gesondertem Blatt)*

1. **Stellungnahme der zuständigen Schule** → Weiterleitung an die gewünschte Schule

- |  |        |              |
|--|--------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Antrag wird befürwortet | Datum: | Schulleitung |
| <input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt   |        | gez.:        |

**Begründung der zuständigen und abgebenden Schule:**

2. **Stellungnahme der gewünschten Schule** → Weiterleitung an den Schulträger

- |  |                                 |        |              |
|--|---------------------------------|--------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Antrag wird befürwortet | Schülerzahl aufn. Klassenstufe: | Datum: | Schulleitung |
| <input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt   |                                 |        | gez.:        |

**Begründung der gewünschten Schule:**

3. **Stellungnahme des Schulträgers** → Weiterleitung an das Staatliche Schulamt Offenburg

- |  |        |              |
|--|--------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Antrag wird genehmigt | Datum: | Unterschrift |
| <input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt |        | gez.:        |

**Begründung:**

4. **Stellungnahme des Staatlichen Schulamts Offenburg**

- |  |        |                  |
|--|--------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Antrag wird genehmigt | Datum: | Sprengelschulrat |
| <input type="checkbox"/> Antrag wird abgelehnt |        | gez.:            |

**Begründung:**