

Über

(Anschrift der Grundschule)

(Posteingang)

**Antrag auf Besuch einer anderen Staatlichen Grundschule oder Staatlichen
Gemeinschaftsschule mit Primarbereich während der Schließzeit der zuständigen Schule**

1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Ort	
Geburtsdatum	

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name(n)	
Vorname(n)	
Tel.Nr.	
E-Mail Adresse	
Anschrift (wenn abweichend vom Kind)	

3. Angaben zu den Sorgeberechtigten

Die oben genannte Staatliche Grundschule/ Thüringer Gemeinschaftsschule hat

von _____ bis _____ geschlossen.

Ich / wir bitte(n) für die Zeit

von _____ bis _____
den Besuch einer anderen für mich / uns erreichbaren Schule zu genehmigen.

Folgende besondere **Gründe** liegen für den Antrag vor:

-

4. Folgende Besonderheiten sind bei der Betreuung zu berücksichtigen

Einnahme von Medikamenten	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Allergien	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Ort, Datum

Unterschrift(-en) Antragsteller