Staatliches Schulamt im Landkreis Ebersberg

Staatliches Schulamt im Landkreis Ebersberg, Ulrichstraße 1, 85560 Ebersberg,

Antrag auf Zuweisung eines Schülers/einer Schülerin mit Migrationshintergrund in eine Deutschklasse

Erziehungsberechtigte

Vater _____ _____
Familienname Vorname

Mutter _____ _____
Familienname Vorname

Antrag für ( ) Sohn ( ) Tochter

Familienname _____ **Vornamen** _____

Geboren am _____in _____Land _____

Staatsangehörigkeit _____ Zuzug (Datum)_____ Religion _____ Jahrgst. _____

Anschrift _____
Straße, PLZ, Wohnort

Telefon _____ Handy _____

Die Erziehungsberechtigten beantragen für o.g. Schulkind, gemäß Art. 36 Abs. 3 Satz 5 SchPG die Zuweisung in die

( ) Deutschklasse der Grundschule Kirchseeon — Münchner Straße 19, 85614 Kirchseeon, 08091 55281

( ) Deutschklasse der Grundschule Markt Schwaben — Habererweg 12, 85570 Markt Schwaben 08121 22 448-1010

( ) Deutschklasse der Mittelschule Ebersberg — Baldestr. 20, 85560 Ebersberg, 08092 20549

( ) Deutschklasse der Mittelschule Haar — St.-Konrad-Str. 7, 85570 Haar, 089 4374630-0

1. **Schulbesuchstag am** _____

Begründung d. Antragsteller

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Stellungnahme und Begründung der Sprengelschule

Der Antrag erfolgt in Abstimmung mit der aufzunehmenden Schule.
Der Antrag d. Erziehungsberechtigten wird ( ) befürwortet ( ) wird nicht befürwortet.

Ort, Datum Unterschrift und Stempel der Schulleitung

Der Antrag wird dem Staatlichen Schulamt Ebersberg zur Entscheidung vorgelegt.