Stadt Marlow
Der Bürgermeister
SB Schule
Am Markt 1
18337 Marlow

Ansprechpartner:
Frau Kriegsheim
Haus 2, Zimmer 3
Telefon: 038221/ 410 - 15
Telefax: 038221/ 410 - 20
E-Mail: c.kriegsheim@stadtmarlow.de

Eingangsdatum: ______________________

Antrag auf Besuch einer örtlich nicht zuständigen Schule

Persönliche Angaben der sorgeberechtigten Personen:

Name, Vorname: ______________________

Straße, Hausnummer: ______________________

PLZ, Ort: ______________________

Telefonnummer: ______________________

E-Mail: ______________________

Ich / Wir beantrage/n für folgendes Kind:

Name, Vorname: ______________________

Geburtsdatum: ______________________

Anschrift: ______________________

____

die Genehmigung für den Besuch einer örtlich nicht zuständigen Schule gemäß § 46 Schulgesetz Mecklenburg-Vorpommern

Gewünschte Schule: ______________________

Name und Anschrift: ______________________

Besuch vorgesehen ab: ______________________

[illegible]s[illegible] folgende[illegible] wichtigen Grund: ______________________

Dem Antrag ist beifügt:

☐ ausführliche schriftliche Begründung

☐ Nachweise zur Glaubhaftmachung
[illegible] B. Aussagekräftiges ärztliches Attest, Psychologisches Gutachten, Kopie Miet- oder Kaufvertrag[illegible] bei bevorstehendem Umzug mit Zeitangabe, Stellungnahmen von Schulsozialarbeitern,[illegible] [illegible]
:[illegible]

______________________ Ort, Datum

______________________ Unterschrift der/ des Personen[illegible]erechtigte/n

Sprechzeiten:

Montag	09 Uhr bis 12 Uhr
Dienstag	09 Uhr bis 12 Uhr, 13 Uhr bis 18 Uhr
Mittwoch	keine
Donnerstag	09 Uhr bis 12 Uhr, 13 Uhr bis 16 Uhr
Freitag	09 Uhr bis 12 Uhr