**A Sprengelschule** (Bitte Anschrift eintragen.)

 **Antrag**

 **auf Genehmigung eines**

 **Gastschulverhältnisses**

 Jakob-Friedrich-Schöllkopf-Schule

 Boschstraße 28

 73230 Kichheim u.T.

 **Antragsteller**

|  |
| --- |
| Name, Vorname, Anschrift, Telefon Geburtsdatum |
| Name Erziehungsberechtigter mit Anschrift ( falls von Antragsteller abweichend)      |

 **Beschäftigungs- bzw. Ausbildungsverhältnis**

|  |
| --- |
| Beschäftigungsverhältnis [ ]  mit Ausbildungsvertrag [ ]  ohne Ausbildungsvertrag |
| Berufsziel (Ausbildungsberuf) Dauer der Ausbildung (vom - bis)            |
| Beschäftigungs-/Ausbildungsbetrieb (Name, Anschrift, Telefon)      |

 **Nur ausfüllen bei Lehrgang der Arbeitsverwaltung bzw. Umschulungsmaßnahme**

|  |
| --- |
| [ ]  Eingliederungs- oder Förderlehrgang? [ ]  sonst. berufsvorbereitender Lehrgang? [ ]  Umschulungsmaßnahme  |
| Lehrgangsziel Dauer des Lehrgangs/der Umschulung (vom - bis)            |
| Träger der Maßnahme (IHK, Handwerkskammer, DGB)      |

 **Antragsbegründung** (**bei 1.:** z.B. persönliche Verhältnisse, schulische oder besondere betriebliche Gründe, Ausbildungsmöglichkeiten;

 **bei 2. :** besserer Verkehrsverbindung zur Gastschule - ggf. Beiblatt beilegen).

|  |
| --- |
| 1.      |
| **2. Verkehrsverbindung zur Sprengelschule** | **2. Verkehrsverbindung zur Gastschule** |
| Weggang Wohnung/Uhr Abfahrt/Uhr            | Weggang Wohnung /Uhr Abfahrt/Uhr            |
| Abfahrt mit Bahn/Bus in      | Abfahrt mit Bahn/Bus in      |
| Ankunft Schulort/Uhr Ankunft Schule/Uhr            | Ankunft Schulort/Uhr Ankunft Schule/Uhr            |
| Unterrichtsbeginn/Uhr Unterrichtsende/Uhr            | Unterrichtsbeginn/Uhr Unterrichtsende/Uhr            |
| Abfahrt Schulort/Uhr Ankunft/Uhr            | Abfahrt Schulort/Uhr Ankunft/Uhr            |
| Ankunft Wohnung/Uhr Fahrpreis /€            | Ankunft Wohnung/Uhr Fahrpreis /€            |
| Entfernung zur Sprengelschule/Kilometer      | Entfernung zur Gastschule/Kilometer      |

**B Gastschule** (Bitte Anschrift eintragen.)      ,

 ..................................................................

 Ort, Datum

       ................................................................

       Unterschrift Antragsteller

 ..................................................................

 Unterschrift Erziehungsberechtigter

**C Stellungnahme Dieser Teil wird von der Schule ausgefüllt**

1. **Sprengelschule** (Anschrift Feld A) **Gründe der Ablehnung 1. und 2.**
Dem Antrag wird

 [ ]  zugestimmt .......................................................................

 [ ]  nicht zugestimmt (siehe Gründe) .......................................................................

 ....................................................................... .......................................................................

 Datum, Unterschrift

2. **Schulaufwandsträger** **der Sprengelschule**

 (Bitte Anschrift eintragen.)

 Landratsamt Esslingen

 Pulverwiesen 11

 73728 Esslingen

 Dem Antrag wird

 [ ]  zugestimmt ......................................................................

 [ ]  nicht zugestimmt (siehe Gründe) .......................................................................

....................................................................... .......................................................................
Datum, Unterschrift

3. Weiterleitung an **Gastschule** (Anschrift Feld B) **Gründe der Ablehnung 3. und 4**

Dem Antrag wird
[ ]  zugestimmt ......................................................................

[ ]  nicht zugestimmt (siehe Gründe) ......................................................................

 ....................................................................... ......................................................................

 Datum, Unterschrift .

4. **Schulaufwandsträger** **der Gastschule**

 (Bitte Anschrift eintragen.)

 Dem Antrag wird
[ ]  zugestimmt .......................................................................

[ ]  nicht zugestimmt (siehe Gründe) .......................................................................

 ....................................................................... .......................................................................

 Datum, Unterschrift

**D Stimmen alle Beteiligten zu, zurück an Sprengelschule** (Anschrift Feld A)

**E Entscheidung**

 **Stimmt ein Beteiligter nicht zu, Weiterleitung**

 an die

 **Regierung** von

 mit der Bitte um weitere Bearbeitung.