

**Über**

*(Anschrift der Grundschule)*

(Posteingang)
---------------

**Staatliche Gemeinschaftsschule Gotha**

**Bufleber Str. 13**

**99867 Gotha**

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

**1. Angaben zur Schülerin/ zum Schüler**

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	

**2. Angaben zu den Erziehungs-/Sorgeberechtigten**

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

**3. Angaben zu den Erziehungs-/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**

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(-en) der Erziehungs-  
/Sorgeberechtigten