

**Antrag auf Beschulung außerhalb des festgelegten Grundschulbezirkes  
gemäß Sächsischem Schulgesetz § 25 Abs. 5**

### I. Antragsteller:

|                                                   |                                                   |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <hr/>                                             | <hr/>                                             |
| Name, Vorname des Personensorgeberechtigten zu 1) | Name, Vorname des Personensorgeberechtigten zu 2) |
| <hr/>                                             | <hr/>                                             |
| Straße                                            | Straße                                            |
| <hr/>                                             | <hr/>                                             |
| PLZ, Ort                                          | PLZ, Ort                                          |

|                                       |                             |
|---------------------------------------|-----------------------------|
| Name des Kindes                       | geboren am                  |
| Zuständige Grundschule gemäß Wohnsitz | Schuljahr/Klasse            |
| Beantragte Grundschule                | ab Schuljahr/(Datum)/Klasse |

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten