

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

**I. Antragsteller:**

_____ Name, Vorname des Personensorgeberechtigten zu 1)	_____ Name, Vorname des Personensorgeberechtigten zu 2)
_____ Straße	_____ Straße
_____ 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