

**Antrag auf Ausnahmegenehmigung zum Besuch einer Schule außerhalb des Schulbezirkes**  
gem. § 41 Abs. 1 Schulgesetz des Landes Sachsen-Anhalt in der aktuell gültigen Fassung

**An: Stadt Bismark (Altmark)**  
**Hauptamt**  
**Breite Straße 11**  
**39629 Bismark (Altmark)**

**Sorgeberechtigte:**

**Mutter**

**Vater**

Name, Vorname: .....

.....

Straße, Nr.: .....

.....

PLZ, Ort: .....

.....

Telefon: .....

(für evtl. Rückfragen)

(für evtl. Rückfragen)

---

**Schüler/in:**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Klasse/ Schuljahr: .....

zuständige Grundschule: .....

---

Hiermit möchten wir die Aufnahme unserer Tochter/ unseres Sohnes in die Grundschule

..... zum .....

beantragen.

**Begründung** (bitte **ausführlich**, evtl. Rückseite benutzen oder eine Anlage verwenden):

➤ ggf. Nachweise wie z. B. Meldebescheinigung, Arbeitszeitznachweise der Sorgeberechtigten, etc.

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

---

Datum, Unterschrift (beider) Sorgeberechtigten

---

Stellungnahme des Schulleiters:

.....  
.....

---

Datum, Unterschrift Schulleiter, Schulstempel