

**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:**

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
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, Arbeitszeitnachweise der Sorgeberechtigten, etc.
- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- 

Datum, Unterschrift (beider) Sorgeberechtigten

Stellungnahme des Schulleiters:

.....  
.....

---

Datum, Unterschrift Schulleiter, Schulstempel