



STAATLICHES SCHULAMT KONSTANZ

Stand: 28.10.2021

Betreuungsnachweis zum Antrag auf Schulbezirkswechsel nach § 76 Abs. 2 SchG

Kind: Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie, um	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
---	--	--

Mutter: Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Vater: Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Straße, PLZ Wohnort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Straße, PLZ Wohnort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Telefon, E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Telefon, E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Betreuungsperson		
Name, Vorname der Betreuungsperson:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Anschrift:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Telefon:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Betreuungszeiten:	von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Bis Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Hiermit bestätige ich die Betreuung zu den angegebenen Betreuungszeiten durch meine Person:		
Ort, Datum		Unterschrift Betreuungsperson

Sollten sich die gemachten Angaben im Laufe des Schuljahres als nicht korrekt erweisen, d.h. die angegebene Betreuung findet nicht wie angegeben statt, wird die Genehmigung des Schulbezirkswechsels für den Besuch der beantragten Schule zurückgenommen. Eine Rückschulung an die nach dem Schulbezirk zuständige Schule erfolgt dann zum Ende des laufenden Schulhalbjahres, spätestens aber zum Schuljahresende.