
Tel. _____

**Amt Neverin
Dorfstraße 36
17039 Neverin**

Antrag auf Besuch einer anderen als der örtlich zuständigen Schule

Mein/e Sohn / Tochter

Name: _____

geboren am: _____

hat entsprechend des Einzugsbereichs des Schulträgers (Amt Neverin) die Schule
_____ zu besuchen.

Ich bitte zu genehmigen, dass er/sie ab _____
die Schule _____ besuchen darf.

Begründung: _____

Datum, Unterschrift