

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten)*

Staatliches Schulamt  
für den Landkreis Gießen  
und den Vogelsbergkreis  
Schubertstraße 60  
Haus 13  
35390 Gießen

**Gestattungsantrag gem. § 66 des Hessischen Schulgesetzes i.d.F. vom 14.06.2005**

(GVBl. I S. 441 ff.)

Name, Vorname des Kindes:	
geboren am:	
wohnt im Schulbezirk der:	
evtl.: Sie / Er besucht z. Zt. die Klasse:	
Ich / wir beantrage(n) den Besuch der:	
ab dem Schuljahr:	20__ / 20__

Mir/Uns ist bekannt, dass nach der obigen Vorschrift das Staatliche Schulamt nur im Benehmen mit dem Schulträger aus wichtigem Grund den Besuch einer anderen als der nach § 60 Abs. 4 des Hess. Schulgesetzes örtlich zuständigen Schule gestatten kann, insbesondere wenn

1. die zuständige Schule aufgrund der Verkehrsverhältnisse nur unter besonderen Schwierigkeiten zu erreichen ist,
2. (entfällt bei Grundschulen und Schulen für Lernhilfe)
3. gewichtige pädagogische Gründe hierfür sprechen oder
4. besondere soziale Umstände vorliegen

und wenn die Aufnahmekapazität der anderen Schule nicht erschöpft ist.

Aus meiner/unserer Sicht liegen im vorliegenden Fall die oben unter Ziffer \_\_\_\_\_ genannten Voraussetzungen aus folgendem Grund vor:

*(insbesondere bei Ziffer 4 (besondere soziale Umstände) bitte Belege beifügen z. B. schriftliche Erklärung der Betreuungsperson; ferner bitte angeben wie und auf wessen Kosten der/die Schüler/in zur Schule kommen soll.)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(Falls notwendig, bitte Zusatzblatt verwenden)*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

1.	<p><b>Stellungnahme der zuständigen / abgebenden Schule:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden. <input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der Schulleitung</p>
2.	<p><b>Stellungnahme der beantragten / aufnehmenden Schule</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden. <input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Ort, Datum, Stempel, Unterschrift der Schulleitung</p>
3.	<p><b>Stellungnahme des zuständigen / abgebenden Schulträgers:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden. <input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Ort, Datum, Stempel, Unterschrift</p>
4.	<p><b>evtl. Stellungnahme des beantragten / aufnehmenden Schulträgers:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden. <input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Ort, Datum, Stempel, Unterschrift</p>
5.	<p><b>Stellungnahme des Staatlichen Schulamtes:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir einverstanden. <input type="checkbox"/> Mit der beantragten Gestattung sind wir aus folgenden Gründen nicht einverstanden:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Ort, Datum, Stempel, Unterschrift</p>