



www.loitz.de

Amt Peenetal/Loitz

Lange Straße 83, 17121 Loitz

Telefon: 039998/15312

Eingangsdatum:

Antrag

Besuch/Einschulung an einer örtlich nicht zuständigen Schule gemäß § 1 SchulPfl VO M-V und §§ 45, 46 SchulG M-V mit Übernahme des Schullastenausgleichs

Antragsteller (Personensorgeberechtigten)

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Telefon/Mail: _____

Ich beantrage für folgendes Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

die Genehmigung für den Besuch einer nicht örtlichen Schule gemäß § 1 SchulPfl VO M-V und §§ 45,46 SchulG M-V und die Übernahme des Schullastenausgleichs.

gewünschte Schule: _____

Klassenstufe: _____

Begründung: _____

Bitte Hinweise auf der Rückseite beachten!

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind. Mir ist bekannt, dass ich bei falschen Angaben rückwirkend zur vollen Kostenerstattung herangezogen werde.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift Mutter/Vater

