**Antrag auf Genehmigung zum Besuch einer Regelgrundschule in der DG für Kinder mit Wohnsitz außerhalb der DG, die sich übergangsweise in der DG aufhalten**

Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft

Schulinspektion

Gospertstraße 1

4700 Eupen

**Kontaktperson:**

Frau Céline Nober

Tel.: 087 59 63 94

celine.nober@dgov.be

Name und Vorname des Kindes ...............................................................................................

Geburtsdatum ……………………………………………………………………………………

Aufenthaltsort in der DG ................................................................................................

 ................................................................................................

Zeitraum des Schulbesuchs: von ……………………….... bis ……………….………….

Schulebene [ ]  Kindergarten ………. Jahr

[ ]  Primarschule ………. Jahr

Das Kind spricht [ ]  Deutsch [ ]  Französisch

 [ ]  andere Sprachen: ………………………………………………………..

Kontaktangaben Erziehungsberechtigte (Name und Vorname, Telefon- bzw. Handynummer):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:**

**Gründe für die Beantragung dieser Genehmigung**

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

Name und Unterschrift Datum

**Stellungnahme des Schulleiters zur beantragten Genehmigung**

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

............................................................................................................................................

**Ich, (Name, Vorname) ………………………………………………….. , Schulleiter der Grundschule (Name der Schule) …………………………………………………………. bestätige, dass das Kind bei seinem Aufenthalt in der Schule für den von den Erziehungsberechtigten angegebenen Zeitraum versichert ist.**

Name und Unterschrift Datum

**Entscheidung der Schulinspektion**

Dem Antrag wird [ ]  stattgegeben

 [ ]  nicht stattgegeben

Begründung:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Name und Unterschrift Datum