Sta	atliches Schulamt Westthüringen		
<u>Üb</u>	<b>er</b> (Anschrift der Grundschule)		(Posteingang)
	=	n Staatlichen Grundschule od rbereich während der Schließ	
<b>1</b> . <u>4</u>	Angaben zur Schülerin/ zum Sch	<u>üler</u>	
	Name		
	Vorname		
	Straße		
	PLZ		
	Ort		
	Geburtsdatum		
2.	Angaben zu den Sorgeberechtig	t <u>en</u>	
	Name(n)		
	Vorname(n)		
	Telefonnummern		
	E-Mail Adresse		
	Anschrift		
	(wenn abweichend vom Kind)		

## 3. Angaben zum Zeitraum und zu den Gründen

Die oben genannte Staatliche Grundschule/ Thüringer Gemeinschaftsschule hat						
von	bis	geschlossen.				
Ich / wir bitte(n) für die Zeit						
vom	bis					
den Besuch einer anderen für mich / uns erreichbaren Schule zu genehmigen.						
Folgende besondere <b>Gründe</b> liegen für den Antrag vor:						
4. Folgende Besonderheiten sind bei der Betreuung zu berücksichtigen:						
Einnahme von Medikame	nten Ja	Nein				
Aller	rgien Ja	Nein				
Sons	tiges					
Ort, Datum	Unt	terschrift der Sorgeberechtigten	_			