

Staatliches Schulamt Ludwigsburg

Schulstempel

**Beiblatt zum Umschulungsantrag
Nach § 76 Abs. 2 SchG**

Name des Schülers/der Schülerin _____

Name der Erziehungsberechtigten _____

Wohnadresse _____

Telefonnummer _____

Name und Anschrift der Betreuungsperson:

Name d. Betreuungsperson _____

Anschrift d. Betreuungsstelle _____

Telefonnummer _____

Das Kind wird dort von _____ Uhr bis _____ Uhr betreut.

In dringenden Fällen kann die Mutter / der Vater tagsüber telefonisch erreicht werden unter:

Mutter: privat _____ geschäftlich _____

Vater: privat _____ geschäftlich _____

Hiermit versichere ich, dass das Kind von mir in den angegebenen Zeiten betreut wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Betreuungsperson