

Absender (Stempel der zuständigen Grundschule)

Schul-Nr.:

Kopie des Antrages erhält:

- die Erstwunschschule
- Erziehungsberechtigte/r
- Schulamt des Wohnorts (sofern Erstwunschschule im anderen Bezirk)

Antrag

zur Aufnahme eines Kindes in eine andere öffentliche Grundschule

An den Träger der Erstwunschschule (i. d. R. Bezirksamt) _____

Kind

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift			
Geschlecht		Staatsangehörigkeit	Sonderpädagogischer Förderbedarf
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich		vermutet <input type="checkbox"/> Antrag gestellt <input type="checkbox"/>
Förderschwerpunkt _____			

Erziehungsberechtigte(r)

Name, Vorname	
Anschrift (wenn sie von o. g. abweicht)	Telefon/Mobil

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in die

1. _____
Erstwunsch mit Schul-Nr.
2. _____
Zweitwunsch (Bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen)
3. _____
Drittwunsch (Bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen)

Gründe (Dem Antrag können ggf. weitere Erläuterungen beigefügt werden):

- Stark ausgeprägte Bindungen zu anderen Kindern (insbesondere zu Geschwisterkindern):

Name, Vorname des Geschwisterkindes: _____

Schule: _____ Jahrgangsstufe: ____ im **derzeitigen** Schuljahr

- Schulprogramm _____

Angebot der 1. Fremdsprache: Englisch Französisch _____

Besuch einer gebundenen Ganztagschule offenen Ganztagschule

- Wesentliche Betreuungserleichterungen (insb. berufliche Erfordernisse): _____

- Sonstige Gründe (SESB, besondere Profile): _____

Hinweis

Über die Aufnahme Ihres Kindes in die gewünschte Schule entscheidet gemäß § 55a (2) in Verbindung mit § 55a (3) Schulgesetz die zuständige Schulbehörde im Benehmen mit den beteiligten Schulleitungen auf der Grundlage vorhandener Plätze. Die zuständige Grundschule regelt die schulärztliche Untersuchung Ihres Kindes.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten