



## Antrag zur Aufnahme in die Lebenswelt Grundschule

für das Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ zur Aufnahme in Klassenstufe: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Anzahl und Alter der Geschwister:  
(Bitte bei noch nicht schulpflichtigen Kindern mit Angabe von Geburtsmonat/ Jahr):

\_\_\_\_\_

Bitte Foto einfügen

### Angaben der sorgeberechtigten Personen

1. Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

2. Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

## Weitere Angaben

Name und Anschrift des bisher besuchten Kindergartens: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift der zuständigen staatlichen Grundschule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind wird regulär eingeschult ja / nein      Begründung, wenn nicht:

\_\_\_\_\_

Bisherige besondere ärztliche / therapeutische Betreuung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Für Kinder mit Förderbedarf

Kurze Beschreibung des Förderbedarfs aus Sicht der Eltern:

\_\_\_\_\_

ggf. Art und Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

Bisherige besondere/notwendige Unterstützung in der Kita: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weiterhin im Schulalltag erforderliche besondere ärztliche / therapeutische Betreuung:

\_\_\_\_\_

Folgende Unterlagen (Therapieberichte, ...) stellen wir zur Verfügung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten