



## Antrag zur Schulaufnahme für

Vor- und Zuname des Kindes:

Geboren am:  in:  Geschlecht

Straße:  PLZ/Wohnort:

Konfession:  Staatsangehörigkeit:

Das Kind hat bisher folgende Einrichtungen besucht:

--

Aufnahme wird gewünscht ab:  in Klasse:

	Mutter	Vater
Familienname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Wer ist sorgeberechtigt für das Kind?**

--

**Wenn die Eltern berufstätig sind, wer betreut das Kind?**

--

**Das Kind hat folgende Geschwister:**

Vorname	Nachname	Geburtstag	besucht Kindergarten/Schule

**Bitte beschreiben Sie auf Zusatzblättern kurz Besonderheiten der bisherigen Entwicklung:**

- Zur Geburt, Krankheiten, Impfung
- Essen- und Schlafverhalten
- Auffälligkeiten in der seelischen oder motorischen Entwicklung
- Zur Sprachentwicklung
- Zum Medienkonsum (Art und Dauer des Konsums: Fernseher, PC, Handy, Playstation etc.)
- Welche(s) Medikament(e) Ihr Kind einnimmt

**Unterschrift der**  
**Datum: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_**

**Eintrittsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_**  
(Von/m Klassenlehrer/in auszufüllen)