Antrag auf Aufnahme in eine andere Grundschule

Name und Anschrift: des einzuschulenden Kindes: _____

_____

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten:

Anmeldeschule: _____

Wo soll Ihr Kind zur Schule gehen? _____

Dem Antrag kann nur stattgegeben werden, wenn die gewünschte Schule noch ausreichend freie Plätze hat oder wenn ein Härtefall vorliegt.

Folgende Angaben können die Chancen auf einen Platz erhöhen:

1. Liegt bei dem einzuschulenden Kind oder bei Ihnen selbst eine **Behinderung** vor, für die die angewählte Schule entsprechend ausgestattet ist? *(Bitte auf der Rückseite oder einem gesonderten Blatt möglichst genau darlegen! Bitte Nachweis einreichen!)*

2. Besteht in Ihrer Familie eine **besonders belastende Situation**, die durch den Besuch dieser Schule abgemildert werden könnte? Wenn ja, welche? *(Bitte auf der Rückseite oder auf einem gesonderten Blatt möglichst **genau** darlegen! Bitte Nachweise einreichen!)*

3. Gibt es ein **Geschwisterkind**, das bereits diese Schule besucht und im kommenden Schuljahr noch besuchen wird?

Name des Geschwisterkindes	Klasse

   Warum besucht das Geschwisterkind diese Schule (z. B. Wunsch, Zuweisung, Umzug)?

4. Haben Sie **Betreuungsbedarf** aus beruflichen Gründen? Wenn ja, warum?
   *(Bitte auf der Rückseite oder auf einem gesonderten Blatt möglichst **genau** darlegen!)*

   Arbeit / Ausbildung / Studium / Umschulung **Mutter** (bitte Nachweis einreichen):

   täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr oder: _____

   Arbeit / Ausbildung / Studium / Umschulung **Vater** (bitte Nachweis einreichen):

   täglich von _____ Uhr bis _____ Uhr oder _____

Alle Angaben sind freiwillig. Bitte reichen Sie die erforderlichen Nachweise bis spätestens 27. November 2026 ein! Bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben kann der Schulplatz wieder entzogen werden.

Datum: Unterschrift: _____