

Antrag auf Aufnahme in eine andere Grundschule

Name und Anschrift: des einzuschulenden Kindes: _____

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten: _____

Anmeldeschule: Überseestadt SNr. 098

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 **29. November 2024** ein! Bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben kann der Schulplatz wieder entzogen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____