

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	Sonderpädagogische Förderbedarf	
☐ männlich ☐ weiblich		vermutet ☐	Antrag gestellt ☐
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 beigelegt 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 Ganztagsschule ☐ offenen Ganztagsschule

- ☐ 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