

Aufnahmeantrag – Don-Bosco-Schule / GS

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen / * freiwillige Angaben)

Posteingang am
Sichtvermerk Schulleitung

Hiermit beantragen wir/beantrage ich die Aufnahme unseres/meines Kindes zum Schuljahr 20__ / 20__ in die Klassenstufe [] der Grundschule.

Es handelt sich um eine

- altersgerechte Regeleinschulung Zurückstellung (wird beantragt)
 vorzeitige Einschulung Einschulung nach Zurückstellung Umschulung

1. Angaben zum Kind

<input type="text"/> Nachname	<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Geschlecht
<input type="text"/> Geburtsdatum	<input type="text"/> Geburtsort	
<input type="text"/> Straße Hausnummer	<input type="text"/> PLZ Wohnort	
<input type="text"/> Telefon [T1]	<input type="text"/> Religionszugehörigkeit / Konfession	
<input type="text"/> Staatsangehörigkeit / weitere Staatsangehörigkeit	<input type="text"/> Zuzugsjahr bei Nicht-deutscher Herkunft	
<input type="text"/> Verkehrssprache	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte / <input type="checkbox"/> Schule	

2. Angaben zu den erziehungs- bzw. sorgeberechtigten Eltern

Angaben zur Mutter		Bestehendes Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="text"/> Nachname	<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Postleitzahl Wohnort (falls abweichend vom Kind)	<input type="text"/> Religionszugehörigkeit / Konfession
<input type="text"/> Straße Hausnummer (falls abweichend vom Kind)	<input type="text"/> Telefon (mobil) * [T5]	<input type="text"/> Zuzugsjahr bei Nicht-deutscher Herkunft	<input type="text"/> Arbeitsstätte *
<input type="text"/> Staatsangehörigkeit / weitere Staatsangehörigkeit	<input type="text"/> Beruf* [Z1]	<input type="text"/> E-Mail-Adresse	
<input type="text"/> Telefon (dienstlich) * [T3]			

Angaben zum Vater		Bestehendes Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="text"/> Nachname	<input type="text"/> Vorname	<input type="text"/> Postleitzahl Wohnort (falls abweichend vom Kind)	<input type="text"/> Religionszugehörigkeit / Konfession
<input type="text"/> Straße Hausnummer (falls abweichend vom Kind)	<input type="text"/> Telefon (mobil) * [T6]	<input type="text"/> Zuzugsjahr bei Nicht-deutscher Herkunft	<input type="text"/> Arbeitsstätte *
<input type="text"/> Staatsangehörigkeit / weitere Staatsangehörigkeit	<input type="text"/> Beruf* [Z2]	<input type="text"/> E-Mail-Adresse	
<input type="text"/> Telefon (dienstlich) * [T4]			

Telefonische Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten im Notfall

<input type="text"/> [T2]

Informationen zum Sorgerecht

- Bei unverheirateten Eltern reichen Sie bitte den Nachweis der Sorgerechtserklärung gemäß § 1626a BGB ein. Ohne diesen liegt das Sorgerecht gemäß Abs. 2 allein bei der Mutter.
- Bei geschiedenen Eltern legen Sie bitte eine Kopie des Nachweises für das bestehende Sorgerecht bei.
- Bei getrenntlebenden Eltern weisen Sie bitte schriftlich nach, wer bei schulbezogenen Sorgerechtsfragen entscheiden darf.

3. Angaben zu den Geschwistern

<input type="text"/> Vorname	an der Don-Bosco-Schule: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Nein: Name der derzeitigen <input type="checkbox"/> Kita / <input type="checkbox"/> Schule
<input type="text"/> Vorname	an der Don-Bosco-Schule: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Nein: Name der derzeitigen <input type="checkbox"/> Kita / <input type="checkbox"/> Schule
<input type="text"/> Vorname	an der Don-Bosco-Schule: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Nein: Name der derzeitigen <input type="checkbox"/> Kita / <input type="checkbox"/> Schule
<input type="text"/> Vorname	an der Don-Bosco-Schule: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Nein: Name der derzeitigen <input type="checkbox"/> Kita / <input type="checkbox"/> Schule

4. Impfstatus

<input type="text"/> Tag der 1. Masernschutzimpfung (Pflicht)	<input type="text"/> Tag der 2. Masernschutzimpfung	<input type="text"/> Tag der letzten Tetanusimpfung * (empfohlen, da im Notfall behandlungsrelevant)
--	--	--

Eine Impfung ist nicht erfolgt, weil ...

- eine Masernimmunität besteht (überstandene Maserninfektion).
- eine vorübergehende medizinische Kontraindikation vorliegt und daher nicht gegen Masern geimpft werden kann.
- eine dauerhafte medizinische Kontraindikation vorliegt und daher nicht gegen Masern geimpft werden kann.
- bisher nicht bekannt war, dass eine Impfpflicht besteht. Die Impfungen werden bis zum Schuleintritt erfolgen.

5. Besonderheiten der körperlichen, geistigen und oder psychischen Entwicklung

Bitte vorhandene Berichte/ Befunde beifügen (z.B. Frühförderung, Therapien, sonderpädagogischer Förderbedarf, Krankheiten, Allergien)!

<input type="text"/>
<input type="text"/>

[Z3] [Z4]

6. Zusätzliche Angaben *

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/> Krankenkasse, Sitz [KK]	<input type="text"/> Name des Versicherungsnehmers

<input type="text"/> Ort, Datum

<input type="text"/> Unterschrift der Mutter

<input type="text"/> Unterschrift des Vaters

- Anlagen:**
- formloses Anschreiben
 - Geburts- oder Abstammungsurkunde des Kindes in Kopie
 - ggf. Taufurkunde des Kindes in Kopie
 - bei Anträgen zur vorzeitigen Einschulung oder zur Rückstellung vom Schulbesuch zusätzlich einen Entwicklungsbericht mit schriftlicher Empfehlung der Kindertagesstätte
 - bei Umschulungsanträgen die letzten zwei Zeugnisse in Kopie
 - Foto des Kindes *