

Aufnahmeantrag – Don-Bosco-Schule

(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 Don-Bosco-Schule.

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="text"/> Name der derzeitigen <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte / <input type="checkbox"/> Schule	

2. Angaben zu den erziehungs- bzw. sorgeberechtigten Eltern

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

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

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 getrennt lebenden Eltern weisen Sie bitte schriftlich nach, wer bei schulbezogenen Sorgerechtsfragen entscheiden darf.

3. Angaben zu den Geschwistern

<input type="text"/>	an der Don-Bosco-Schule	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, derzeitige Kita/Schule* _____
Vorname			
<input type="text"/>	an der Don-Bosco-Schule	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, derzeitige Kita/Schule* _____
Vorname			
<input type="text"/>	an der Don-Bosco-Schule	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, derzeitige Kita/Schule* _____
Vorname			
<input type="text"/>	an der Don-Bosco-Schule	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, derzeitige Kita/Schule* _____
Vorname			

4. Impfstatus

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

Eine Masernschutz-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 Entwicklung

(bitte ggf. Berichte/Befunde beifügen) - Bsp.: sonderpädagogischer Förderbedarf, Allergien, Krankheiten, usw.

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

[Z3] [Z4] [Z5]

6. Zusätzliche Angaben*

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Krankenkasse, Sitz*	Name Versicherungsnehmer*

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

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

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

- Anlagen:**
- formloses Anschreiben,
 - Vorlage der Geburts- oder Abstammungsurkunde des Kindes,
 - ggf. Vorlage der Taufurkunde des Kindes,
 - 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*