

Sorgeberechtigte*r

1. Erziehungsberechtigte*r: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> anderer gesetzlicher Vertreter		
Name:		
Vorname:		
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	ggf. in Deutschland seit (Zugzugsjahr):
Adresse, falls abweichend vom Kind:		
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse	

Alleiniges Sorgerecht?

Bescheinigung liegt vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--

2. Erziehungsberechtigte*r: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> anderer gesetzlicher Vertreter		
Name:		
Vorname:		
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	ggf. in Deutschland seit (Zugzugsjahr):
Adresse, falls abweichend vom Kind:		
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse	

Ggf. zusätzliche Angaben

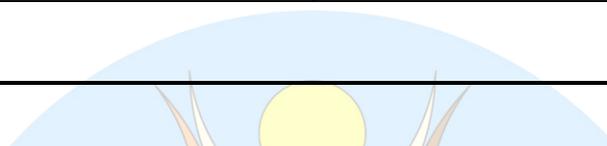
Stiefelternteil/Lebenspartner*in, die im Haushalt des Kindes leben: <input type="checkbox"/> Stiefvater <input type="checkbox"/> Stiefmutter <input type="checkbox"/> Lebenspartner <input type="checkbox"/> Lebenspartnerin		
Name:		
Vorname:		
Geburtsland:	Staatsangehörigkeit:	ggf. in Deutschland seit (Zugzugsjahr):
Adresse, falls abweichend vom Kind:		
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse	

Notfallkontakt/e

Name:	Telefonnummer:
Vorname:	
Name:	Telefonnummer:
Vorname:	

Übersetzer*in

Name:	Telefonnummer:
Vorname:	
Name:	Telefonnummer:
Vorname:	



NUR FÜR KINDER, DIE NÄCHSTES JAHR IN DIE SCHULE KOMMEN:

Wunsch/Wünsche der/des Sorgeberechtigten

Alternativer Schulwunsch (nur 1 Schule ankreuzen!)

Grundschule (in der näheren Umgebung der GS Matthäusstraße)

<input type="checkbox"/> Friedhofstraße	<input type="checkbox"/> Germanenstraße	<input type="checkbox"/> Schützenstraße	<input type="checkbox"/> Liegnitzer Straße
<input type="checkbox"/> (kath.) Wichlinghauser Straße	<input type="checkbox"/> (kath.) Alarichstraße	<input type="checkbox"/> (kath.) St. Antonius	<input type="checkbox"/> Meyerstraße
<input type="checkbox"/> Mercklinghausstraße	<input type="checkbox"/> Haselrain	<input type="checkbox"/> Hottenstein	<input type="checkbox"/> Haarhausen
<input type="checkbox"/> andere: _____			

Mit wem soll Ihr Kind gerne zusammen in eine Klasse gehen (z.B. Freund/Freundin aus der Kita)?

Mit wem soll Ihr Kind ungerne zusammen in eine Klasse gehen?

Anträge an die Schule (müssen schriftlich und unterschrieben vorgelegt werden)

<input type="checkbox"/>	Antrag auf vorzeitige Einschulung
<input type="checkbox"/>	Antrag auf Rückstellung
<input type="checkbox"/>	Antrag auf Einleitung eines AO-SF (Antrag auf sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf)
Im Förderschwerpunkt:	
Lern- und Entwicklungsstörung (AO-SF § 4)	<input type="checkbox"/>
Geistige Entwicklung (AO-SF § 5)	<input type="checkbox"/>
Körperliche und motorische Entwicklung (AO-SF § 6)	<input type="checkbox"/>
Hören und Kommunikation (AO-SF § 7)	<input type="checkbox"/>
Sehen (AO-SF § 8)	<input type="checkbox"/>

Ich bestätige die wahrheitsgemäße, korrekte Angabe der vorangegangenen Informationen auf den Seiten 1 – 3.



Datum

Unterschrift der/des 1. Sorgeberechtigten

Unterschrift der/des 2. Sorgeberechtigte/n

WIRD VON DER SCHULE AUSGEFÜLLT

Sonstige Bemerkungen: