



Aufnahmeantrag für das Schuljahr 20__/__ - Klasse: _____

Daten des Kindes

| | | |
|--|--|-----------------------|
| Name, Vorname | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Geburtsdatum _____ |
| Geburtsort | Staatsangehörigkeit | |
| Anschrift | | |
| Gesundheitliche Risiken (z.B. Allergien) | | |

Eltern und Erziehungsberechtigte

| | | | |
|--------------------------|---|---|------------|
| Name, Vorname der Mutter | | Name, Vorname des Vaters | |
| Erziehungsberechtigt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Telefon (privat) | dienstlich | Telefon (privat) | dienstlich |
| Mobile | | Mobile | |
| e-mail Adresse | | e-mail Adresse | |

Entscheidung für ein Sprachkontingent

Die Anmeldung erfolgt für folgendes Sprachkontingent (bitte ankreuzen)

Muttersprache Deutsch / Partnersprache Englisch

Muttersprache Englisch / Partnersprache Deutsch

Muttersprache Englisch / Muttersprache Deutsch

Ist bereits ein Geschwisterkind an der Schule?

ja nein

| | | |
|-------|----------|---------|
| Name: | Vorname: | Klasse: |
|-------|----------|---------|

Teilnahme am Religions- oder Weltanschauungsunterricht?

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> evangelisch | <input type="checkbox"/> katholisch | <input type="checkbox"/> Lebenskunde |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|

Mir/uns ist bekannt, dass die Schule ab 7:45 Uhr geöffnet ist. Der Tagesablauf beinhaltet durchgängig rhythmisierte Unterrichtszeiten und unterrichtsergänzende Nachmittagsangebote, an denen alle Schülerinnen und Schüler an drei Tagen der Woche (Mo. Di. Do.) von 8:00 bis 16:00 Uhr verpflichtend teilnehmen. Am Freitag und Mittwoch wird bis 14:30 Uhr unterrichtet. Auch an diesem Wochentag werden jedoch Förderung und Betreuung sowie freiwillige schulische Veranstaltungen bis 16:00 Uhr angeboten. Eine kostenpflichtige Mahlzeit wird an allen Tagen der Woche angeboten.

Nur bei Anmeldung für Lernanfänger der 1. Klasse auszufüllen

Zuständige Grundschule

Name der Schule: _____ z. Zt. besuchte Kita (Name)

Bezirk: _____ Bezirk: _____

Antrag zum Besuch einer anderen Grundschule gestellt am:

Ohne diesen Antrag ist eine Berücksichtigung Ihres Kindes im Auswahlverfahren nicht möglich!

Haben Sie noch bei weiteren Grundschulen einen Aufnahmeantrag für Ihr Kind gestellt?
Falls ja, geben Sie bitte an, in welcher **Rangfolge**. Bitte beachten Sie, dass **Zweitwünsche**
für unsere Schule **nur** berücksichtigt werden können, wenn **ausreichend Plätze** vorhanden sind.

1. _____

2. _____

3. _____

Mit der Abgabe der Anmeldung ist noch keine Entscheidung über eine mögliche
Aufnahme getroffen. Hierüber wird nach Überprüfung der Sprachkenntnisse entschieden.

Das Hinweisblatt zum Antrag auf Aufnahme eines Kindes in eine andere Grundschule
(SESB), welches das Auswahlverfahren ausführlich darstellt, habe/n ich/wir erhalten.

**Folgende Unterlagen legen Sie uns
bitte bei der Anmeldung vor:**

- Ausweis des Erziehungsberechtigten
- Geburtsurkunde des Kindes
- Einverständniserklärung zum Besuch der SESB
- Sprachstandsfeststellung der Kita
- Antrag der Einzugsgebietsgrundschule

**Die Anmeldung ist nur für das angemeldete Schuljahr gültig
und muss von Ihnen aktiv verlängert werden.**

Wird der Aufnahmeantrag lediglich von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben,
wird von diesem gleichzeitig versichert, dass er/sie allein erziehungsberechtigt ist
oder dass er/sie im Einvernehmen mit dem anderen Erziehungsberechtigten handelt.

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in der Quentin-Blake-Grundschule

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Datum