



## Antrag zur Aufnahme eines Kindes in die Grundschule

Datum: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind:

Familienname                      Vorname                      Geb.-Datum                      Geburtsort

Straße/Hausnummer                      PLZ                      Wohnort                      Stadtteil

Konfession                      Taufdatum                      Staatsangehörigkeit                      Geschlecht (w/m)

Das Kind hat von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

das Kinderhaus/den Kindergarten/KITA \_\_\_\_\_ besucht.

Ich bin damit einverstanden, dass ggf. Auskünfte über mein Kind im Kinderhaus / Kindergarten / KITA eingeholt werden dürfen.

### Die Eltern/Erziehungsberechtigten/ personensorgeberechtigt sind:

Eltern gemeinsam                       nur Mutter\*                       nur Vater\*                       andere Person\*  
\*Nachweis erforderlich

Vater \_\_\_\_\_  
Familienname                      Vorname                      Beruf\*\*\*                      Konfession

Straße/Hausnummer                      PLZ                      Wohnort                      Telefon (Festnetz)

Mutter \_\_\_\_\_  
Familienname                      Vorname                      Beruf\*\*\*                      Konfession

Straße/Hausnummer                      PLZ                      Wohnort                      Telefon (Festnetz)

Telefon mobil (Mutter)\*\*                      Telefon mobil (Vater)\*\*

E-Mail\*\* \_\_\_\_\_

\*\*Diese Angaben sind freiwillig. Durch die Angabe können wir Sie z.B. in Notfällen sowie zur Weitergabe von Informationen schneller erreichen.

**Bitte auch die Rückseite ausfüllen!**



### Geschwister:

#### Jüngere Geschwister:

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

#### Ein Geschwisterkind besucht zum Zeitpunkt der Einschulung des angemeldeten Kindes die

- Montessori-Grundschule       Montessori-Gesamtschule

#### Ein Geschwisterkind besuchte in der Vergangenheit die

- Montessori-Grundschule       Montessori-Gesamtschule

### Migrationshintergrund:

Migrationshintergrund vorhanden: ja       nein

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_

Herkunftssprachlicher Unterricht: \_\_\_\_\_

Zuzugsjahr, falls das Kind nicht in Deutschland geboren wurde: \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben zum Kind:

Das angemeldete Kind hat folgende Behinderung/chronische Erkrankung:

\_\_\_\_\_

Das angemeldete Kind nimmt derzeit an folgenden Therapien teil:

\_\_\_\_\_

### Bedarfsabfrage Betreuung (für Schulneulinge ab dem Schuljahr 2024/2025):

- Ich interessiere mich für einen Betreuungsplatz für mein Kind in der dann eingerichteten **Offenen Ganztagschule** (Abholung 15.00-16.00 Uhr, rhythmisierter Nachmittag mit Betreuungsangeboten, Mittagessen, Hausaufgabenbetreuung, Angebot der Ferienbetreuung)
- Ich interessiere mich für einen Betreuungsplatz für mein Kind in der **alternativen Übermittagsbetreuung** (Abholung bis maximal 14.00 Uhr, keine Hausaufgabenbetreuung, kein Mittagessen)
- mit Ferienbetreuung       ohne Ferienbetreuung
- Ich habe **kein Interesse** an einer Betreuung meines Kindes im Anschluss an den Unterricht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/-en