



## 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 2027/2028):**

- Ich interessiere mich für einen Betreuungsplatz für mein Kind in der **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, keine Ferienbetreuung)
- Ich habe **kein Interesse** an einer Betreuung meines Kindes im Anschluss an den Unterricht.

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