

**Kopie des Antrages erhält:**  
- die gewünschte Schule  
- Erziehungsberechtigte(r)

# Antrag

## Zur Aufnahme eines Kindes in eine andere Grundschule

An das Bezirksamt \_\_\_\_\_

### Kind

|   |                     |              |
|---|---------------------|--------------|
| Name, Vorname   |                     | Geburtsdatum |
| Anschrift   |                     |              |
| Geschlecht  | Staatsangehörigkeit |              |
| <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |                     |              |

### Erziehungsberechtigte(r)

|  |
|--|
| Name, Vorname                                  |
| Anschrift (wenn sie von o.g. abweicht)/Telefon |

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines/unseres Kindes in die

1. \_\_\_\_\_  
Erstwunsch
2. \_\_\_\_\_  
Zweitwunsch
3. \_\_\_\_\_  
Drittwunsch

**Gründe** (Dem Antrag können ggf. weitere Erläuterungen beigefügt werden):

- Ausgeprägte Bindungen zu anderen Kindern (insb. Geschwister): \_\_\_\_\_
- Schulprogramm: \_\_\_\_\_
- Wahl der 1. Fremdsprache:     Englisch         Französisch         \_\_\_\_\_
- Besuch einer     gebundenen Ganztagschule     offenen Ganztagschule     VHG
- Betreuungserleichterungen (insb. berufliche Erfordernisse): \_\_\_\_\_
- Sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

### Hinweis

Die Entscheidung, ob der Aufnahme des Kindes in die gewünschte Schule entsprochen werden kann, trifft gemäß § 55 a (2) in Verbindung mit § 55 a (3) Schulgesetz die zuständige Schulbehörde im Benehmen mit den beteiligten Schulleitungen. Die zuständige Grundschule veranlasst die ärztliche Untersuchung des Kindes.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten