**Aufnahmeantrag für das Schuljahr** *20\_\_\_/20\_\_\_\_*

**Grundschule Klassenstufe 1**

**Aufzunehmendes Kind:** (bitte Antrag **vollständig** ausfüllen**!)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  |  | geboren am: |  |
| Vorname[[1]](#footnote-1): |  |  | Geburtsort: |  |
| Straße: |  |  | Geschlecht: | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| PLZ / Ort: |  |  | Religion: | [ ]  r.k. [ ]  ev. [ ]  konfessionslos |
| Ortsteil |  |  |  | [ ]  Sonstige: |
| Staatsangehörigkeit: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| besuchter Kindergarten: |  | Gruppe: | Nr.: |

**Erziehungsberechtigte:** (bitte **vollständig** ausfüllen!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***1. Erziehungsberechtigter*** |  | ***2. Erziehungsberechtigter*** |
| Name: |  |  |  |
| Vorname: |  |  |  |
| Anschrift: |  |  |  |
| *(falls abweichend)* |  |  |  |
| Religion | [ ]  r.k. [ ]  ev. [ ]  keine [ ]  Kirchenaustritt |  | [ ]  r.k. [ ]  ev. [ ]  keine [ ]  Kirchenaustritt |
|  | [ ]  Sonstige:        |  | [ ]  Sonstige:        |
| Beruf: |  |  |  |
| 🕿 privat: |  |  |  |
| 🕿 Geschäft: |  |  |  |
| 🕿 Handy: |  |  |  |
| E-Mail: | *@* |  | *@* |

Angabe zum Sorgerecht bei getrennt lebenden Eltern:

[ ]  Sorgerecht gemeinsam [ ]  Sorgerecht Vater [ ]  Sorgerecht Mutter

*bitte wenden*

Geschwister/ Eltern die unsere Schule besuchen, bzw. besucht haben (ggf. Geburtsname):

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Besondere Bemerkungen über das Kind oder Krankheiten – bitte unbedingt angeben!**

(z. B. Linkshänder, Sprachfehler, Sehfehler, Hörfehler, Diabetes, Allergien, diagnostizierte Teilleistungsstörungen):

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Zuständige staatliche Schule:** |
| Name der Schule / Ort: |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |  |
| Beantragen Sie die vorzeitige Einschulung Ihres Kindes?War das Kind vom Schulbesuch zurückgestellt?Beantragen Sie die Zurückstellung des Kindes? | Ja [ ] Nein [ ]  Ja [ ]  Nein [ ] Ja [ ]  Nein [ ]  |

***Zum Antrag bitte eine Kopie der Geburtsurkunde beilegen.***

Mit dem Antrag auf Einschulung erkennen wir als Erziehungsberechtigte die Bischöfliche Grundordnung und die Satzung der Katholischen Schulstiftung Spaichingen an.

Mit der Aufnahme erwerben wir die Mitgliedschaft im Trägerverein, dem Förderverein der Katholischen Schulstiftung Spaichingen e.V., sofern wir nicht schon Mitglied des Vereins sind. Die Aufnahme erfolgt durch den Abschluss eines förmlichen Schulvertrages.

Im Rahmen der Kooperation von Schule und Kindergarten erlauben wir den Austausch von Informationen über unser Kind zwischen dem Kooperationslehrer, der Schulleitung und den Erzieherinnen des Kindergartens. Mit der Speicherung dieser Daten sind wir einverstanden.

Mit der Beitrittserklärung anerkennen wir den besonderen Charakter des für die Freien Katholischen Schulen verbindlichen Bildungsplanes (Marchtaler Plan).

**Aus diesem Aufnahmeantrag können die Erziehungsberechtigten keinen Anspruch auf Aufnahme ableiten.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Ort / Datum* |  | *Unterschrift eines Erziehungsberechtigten* |

*Sie können diesen Antrag auf Aufnahme auch ohne Unterschrift online an uns senden.*

1. Bitte den Vornamen Ihres Kindes so eintragen, wie er in offiziellen Dokumenten / Zeugnissen erscheinen soll [↑](#footnote-ref-1)