



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

An die  
Wilhelm-Stern-Grundschule  
Pfalzgraf-Otto-Str. 41  
74821 Mosbach

**Antrag auf Aufnahme in die Grundschulförderklasse  
an der Wilhelm-Stern-Grundschule**

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn für das kommende Schuljahr die Aufnahme in die Grundschulförderklasse.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Zuständige Grundschule (Name und Anschrift):  
\_\_\_\_\_

Antrag auf Zurückstellung ist bei der zuständigen Grundschule gestellt:

- Ja       Nein

Antrag auf Zurückstellung der zuständigen Grundschule liegt vor:

- Ja       Nein

Zurückstellungsgrund:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das Gutachten des Gesundheitsamtes liegt vor.

- Ja       Nein

Im Notfall alternativ zu den Personenberechtigten zu verständigen:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Ort und Datum

**Bitte Formular in Druckschrift ausfüllen!**