



Name, Vorname der Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

An die Wilhelm -Stern- Grundschule

Pfalzgraf- Otto- Straße 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: _____

Geburtsort: _____

Familiensprache: _____

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:

Ein Gutachten des Gesundheitsamtes liegt vor:

Ja

Nein

Im Notfall alternativ zu den Personenberechtigten zu verständigen:

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten bitte ebenfalls angeben:

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(oder getrennt ausfüllen!!!!)

Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten, Ort und Datum

Bitte Formular in Druckschrift ausfüllen!

