



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!**

