

Stempel der zuständigen Schule

Schul-Nr.:

**Kopie des Antrages erhält:**

- die Erstwunschschule
- Erziehungsberechtigte/r
- Schulamt des Wohnorts (sofern Erstwunschschule in anderem Bezirk)

## Antrag

### zur Aufnahme eines Kindes in eine andere öffentliche Grund- oder Gemeinschaftsschule

An den Träger der Erstwunschschule (in der Regel das Bezirksamt) \_\_\_\_\_

#### Kind

|  |                     |  |
|--|---------------------|--|
| Name, Vorname/n  | Geburtsdatum        | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers<br><input type="checkbox"/> ohne Eintrag |
| Anschrift  | Staatsangehörigkeit |  |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf<br><input type="checkbox"/> vermutet <input type="checkbox"/> Antrag gestellt   Förderschwerpunkt _____ |                     |  |

#### Erziehungsberechtigte/r

|   |                            |
|---|----------------------------|
| Name, Vorname/n   |                            |
| Anschrift (sofern sie von obiger Anschrift des Kindes abweicht) | Telefon (Festnetz / Mobil) |

#### Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in die

1. \_\_\_\_\_  
Erstwunsch (sofern bekannt mit Schul-Nr.)
2. \_\_\_\_\_  
Zweitwunsch (bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen)
3. \_\_\_\_\_  
Drittwunsch (bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen)

#### Gründe (dem Antrag können weitere Erläuterungen beigefügt werden):

stark ausgeprägte Bindungen zu anderen Kindern (insbesondere zu Geschwistern)\*:

Name, Vorname/n: \_\_\_\_\_, Geschwister:  ja    nein

Schule: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_ im **derzeitigen** Schuljahr

Schulprogramm \_\_\_\_\_

Angebot der 1. Fremdsprache:  Englisch    Französisch    \_\_\_\_\_

Besuch einer  gebundenen Ganztagsschule    offenen Ganztagsschule

Besuch einer  Grundschule    Gemeinschaftsschule

wesentliche Betreuungserleichterungen (insb. berufliche Erfordernisse): \_\_\_\_\_

sonstige Gründe (z. B. SESB, besondere Profile, Barrierefreiheit, veränderter Einschulungsbereich): \_\_\_\_\_

#### Hinweise

\* Erläuterungen sind erforderlich, wenn es sich nicht um ein Geschwisterkind handelt.

Über die Aufnahme Ihres Kindes in die gewünschte Schule entscheidet gemäß § 55a des Schulgesetzes die zuständige Schulbehörde im Benehmen mit den beteiligten Schulleitungen auf der Grundlage vorhandener Plätze.

\_\_\_\_\_  
Datum

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