

## **Antrag auf Neuaufnahme**

in Klassenstufe \_\_\_\_ Schuljahr

Schuljahr \_\_\_\_\_

### **Grundschule**

bschool Allenbach  
Stift-Keppel-Weg 16  
57271 Hilchenbach  
T 02733 89 11 05

### **Schüler/In**

---

---

---

---

### **Ansprechpartner**

**Yvonne Melsheimer**  
**Katy Nowara**

## 1. Angaben zum Kind

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geschlecht  männlich  weiblich  divers  ohne Angabe (im Geburtenregister)

Str./ Haus Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil-Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Geb.-Ort \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Masernimpfung  Ja  Nein

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

ggf. 2. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Einschulung auf Antrag \_\_\_\_\_

Besondere Bemerkungen (z.B. Beeinträchtigungen, chron. Krankheiten, Allergien)

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

Ist Ihr Kind haftpflichtversichert?  Ja  Nein

Krankenversicherung des Kindes \_\_\_\_\_

Nächstgelegene Grundschule / Entfernung dazu in Metern \_\_\_\_\_

Nächstgelegene Bushaltestelle / Bahnhof \_\_\_\_\_

## 2. Besuchte Kindertagesstätte

Name \_\_\_\_\_

Str./ Haus Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Besuch der Kindertagesstätte seit dem \_\_\_\_\_

Am/zum Sprachförderkurs  teilgenommen  verpflichtet worden  
 keine Förderung bekommen

Wir entbinden den Kindergarten von seiner Schweigepflicht gegenüber der  
bschool Allenbach.  Ja  Nein

### 3. Erziehungsberechtigte

#### Erziehungsberechtigte/r 1

Anrede	_____	Titel	_____
Nachname	_____	Vorname	_____
Rolle in der Familie (Vater / Mutter / sonstige Person):		_____	
Selbe Adresse wie Kind	O Ja O Nein		
Str./ Haus Nr.	_____		
PLZ / Ort	_____		
Telefon	_____	Mobil-Telefon	_____
Email	_____		
Geb.-Datum	_____	Geb.-Ort	_____
Konfession	_____	Beruf:	_____
Geburtsland	_____	Muttersprache	_____
Staatsangehörigkeit	_____	ggf. Zuzugsjahr	_____

#### Erziehungsberechtigte/r 2

Anrede	_____	Titel	_____
Nachname	_____	Vorname	_____
Rolle in der Familie (Vater / Mutter / sonstige Person):		_____	
Selbe Adresse wie Kind	O Ja O Nein		
Str./ Haus Nr.	_____		
PLZ / Ort	_____		
Telefon	_____	Mobil-Telefon	_____
Email	_____		
Geb.-Datum	_____	Geb.-Ort	_____
Konfession	_____	Beruf:	_____
Geburtsland	_____	Muttersprache	_____
Staatsangehörigkeit	_____	ggf. Zuzugsjahr	_____

#### Sorgerecht

Es besteht gemeinsames Sorgerecht	O ja	O Nein
Das alleinige Sorgerecht hat:	_____	

#### 4. Ganztagskonzept / Betreuungsangebot

Folgende Betreuungsangebote stehen für alle Schulkinder optional zur Verfügung:

- Frühbetreuung (FB) von 07:00 Uhr bis Schulanfang
- Verlässliche Halbtagschule (VHS) von Schulbeginn bis 13:15 Uhr
- Offene Ganztagschule (OGS) von Schulende bis 16:30 Uhr (Mo-Do) bzw. von Schulende bis 14:30 Uhr (Fr)

Für das Betreuungsangebot legen Sie sich jährlich mit einer separaten Anmeldung fest. Ab dem dritten Schuljahr ist die OGS für alle Schulkinder verpflichtend.

Ja, ich/wir habe/n an dem folgenden Betreuungsangebot Interesse

FB                       VHS                       OGS

#### 5. Anmeldung

Ich/wir melde/n unser Kind zum Schuljahr \_\_\_\_\_ verbindlich an der bschool Allenbach an.

Die Anmeldung ist rechtlich bindend. Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich/wir umgehend und unaufgefordert mit.

#### Anmeldegebühr

Mit Abgabe der Anmeldung wird eine Anmeldegebühr in Höhe von 200,00 € fällig. Eine diesbezügliche Rechnung wird innerhalb von 10 Tage nach Eingang der Anmeldung zugestellt. Die Anmeldegebühr wird bei der Schulaufnahme auf die einmalige Aufnahmegebühr angerechnet. Bei Geschwisterkindern entfällt die Aufnahmegebühr.

---

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschriften der / des Sorgeberechtigten

**Eine Kopie der Geburtsurkunde Ihres Kindes ist der Anmeldung beizufügen.**