

## Antrag auf Anerkennung als Härtefall - Schulj. 20\_\_/\_\_

gem. §2 der Satzung über das Auswahlverfahren zur Aufnahme  
 in die Gebundene Ganztagsgrundschule Wiedheck der Landeshauptstadt Saarbrücken

Name des Kindes	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum
-----------------	---------	------------	--------------

### 1) Angaben zur Erziehungssituation:

a) Sind Sie Alleinerziehende(r)?  Ja  Nein

Leben Sie in einer Partnerschaft?  Ja  Nein

Leben noch weitere Kinder im Haushalt  Ja  Nein

Wenn ja, wie viele? \_\_\_\_\_ Wie alt sind diese? \_\_\_\_\_

Besuchen bereits Geschwister die Wiedheckschule?  Ja  Nein

Wenn ja, Name und Klasse \_\_\_\_\_

Sind Sie berufstätig?  Ja  Nein

Wenn ja, arbeiten Sie

Vater	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> weniger?
Mutter	<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> weniger?

### b) Angaben zur Berufstätigkeit der Eltern

	Stunden pro Woche	tägliche Arbeitszeit (von... bis...)	Besonderheiten (z. B. Schichtdienst,...)
Vater			
Mutter			

Wo ist die Mutter beschäftigt?

\_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers (Firma, Straße, PLZ, Ort, Telefon)

Wo ist der Vater beschäftigt?

\_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers (Firma, Straße, PLZ, Ort, Telefon)

**2) Angaben zur Betreuungssituation:**

a) Wer übernimmt derzeit die nachmittägliche Betreuung des Kindes? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Welche nachmittäglichen Betreuungsmöglichkeiten bestehen im Falle der Nichtaufnahme des Kindes in die Ganztagsgrundschule Wiedheck (Freiwillige Ganztagschule, Hort, Verwandte,...)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....  
**3) Sonstige Gründe:**

Meines Erachtens würde die Nichtaufnahme des Kindes auch aus den folgenden Gründen eine außergewöhnliche soziale und familiäre Härte darstellen:

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

\_\_\_\_\_  
(sollte der Platz nicht ausreichen, bitte auf einem gesonderten Blatt fortfahren)

.....  
**Ich / Wir versichere(n), dass ich / wir die Angaben auf diesem Vordruck wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Als Nachweis(e) füge(n) ich / wir bei:

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