

**ANMELDUNG ZUR GANZTAGSGRUNDSCHULE WIEDHECKSCHULE  
für das Schuljahr \_\_\_\_\_**

**ZUR PERSON DES KINDES**

_____	_____	_____	
Name	Vorname	Geb.-Datum	
_____	_____	_____	
Geb.-Ort	Staatsangeh.	Muttersprache	Religion
_____			
Anschrift, sofern abweichend von Erziehungsberechtigten			

**ZUR PERSON DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN**

_____	_____			
Name, Vorname des Vaters	Name, Vorname der Mutter			
PLZ _____	_____			
Wohnort _____	_____			
Straße/Hnr. _____	_____			
Telefon priv. _____	_____			
Handy _____	_____			
Telefon Arbeit _____	_____			
Email _____	_____			
Wer ist sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> andere
Wer hat Aufenthaltsbestimmungsrecht	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> andere
Bei „andere“ bitte Personalien angeben _____				

**SONSTIGE ANGABEN**

**Regelgrundschule, in der das Kind angemeldet wurde:** \_\_\_\_\_

Wurde/wird das Kind auch an einer <b>anderen</b> FGTGS/GTGS angemeldet? Wenn ja, welche _____	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Bevorzugt wird: _____		
Wurde Antrag auf vorzeitige Einschulung gestellt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wurde das Kind im letzten Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wollen Sie Antrag auf Anerkennung als Härtefall stellen?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

**(Vorab-Abfrage – keine Anmeldung)**

Besteht Betreuungsbedarf über die reguläre Unterrichtszeit hinaus?

Mo.- Fr. 15.45 – 18.00 Uhr, (Hort 36 Euro incl. Ferienbetreuung)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
<b>oder</b> Freitagnachmittag von 12.30 Uhr bis 15.45 Uhr (Freitagsangebot)		
u. a. Tagen mit verkürztem Unterricht (8 Euro)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Angebot in den Ferien (Zeitraum/Kosten werden separat bekannt gegeben)	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

_____	_____
Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten