

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
		<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
		<input type="checkbox"/> divers
		<input type="checkbox"/> ohne Eintrag
Anschrift	Staatsangehörigkeit	
Sonderpädagogischer Förderbedarf		
<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. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
Zweitwunsch (bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen) Drittwunsch (bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen)

**Gründe** (dem Antrag können weitere Erläuterungen beigelegt 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**

Über die Aufnahme Ihres Kindes in die gewünschte Schule entscheidet gemäß

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**