Stand: 21.02.2025

Antrag auf Aufnahme in den Schulkindergarten

Zielgruppe: Kinder mit besonders hohem sonderpädagogischen Förderbedarf, der an einer Kindertageseinrichtung auch mit integrativen Hilfen nicht erfüllt werden kann.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kind**: Name, Vorname      | **Geburtsdatum**      | **Kindergarten**      | [ ]  m[ ]  w[ ]  d |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mutter**: Name, Vorname      | **Vater**: Name, Vorname      |
| **Straße, PLZ Wohnort**      | **Straße, PLZ Wohnort**      |
| **Telefon, E-Mail**      | **Telefon, E-Mail**      |
| **Angaben zum Sorgerecht**[ ]  gemeinsames Sorgerecht[ ]  alleiniges Sorgerecht beim Vater[ ]  alleiniges Sorgerecht bei der Mutter[ ]  geteiltesSorgerecht (Sorgerechtsanteile bzgl. schulischer Angelegenheiten liegen bei:)       |
| ggf. Vormund/ andere Erziehungsberechtigte/ Pflegeeltern |

|  |
| --- |
| Anlass für den Antrag (Warum soll ihr Kind einen Schulkindergarten besuchen?)      |

# Deshalb wünschen wir die Aufnahme unseres Kindes in folgenden Schulkindergarten:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bitte fügen Sie dem Antrag bei:**

1. möglichst umfassende Informationen, Berichte und Befunde über bisher erfolgte ärztliche, therapeutische, pädagogische oder psychologische Untersuchungen und Maßnahmen
2. eine **Einwilligungserklärung**

Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten