

## Unser Aufnahmeverfahren

Bitte nutzen Sie unseren Aufnahmeantrag, um sich für einen Schulplatz zu bewerben. Das ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte an das Schulsekretariat.

Können wir einen Schulplatz in der gewünschten Klassenstufe anbieten, sieht das Aufnahmeverfahren im nächsten Schritt ein persönliches Gespräch mit dem Schulleiter vor.

Eine Entscheidung über die Schulplatzvergabe wird unabhängig von Ihrer finanziellen Situation getroffen. Ein Formular zur Beantragung eines einkommensabhängigen Schulgeldes können Sie nach Vertragsabschluss bei der Geschäftsführung unter der E-Mail-Adresse [gf@private-kant-schulen.de](mailto:gf@private-kant-schulen.de) anfordern.

Bei Fragen und/oder sollten Sie weitere Informationen wünschen, wenden Sie sich gern an die **Schulsekretärin der Kant-Grundschule, Frau Susanna Kube.**

Telefon                    **82 00 70 900**

E-Mail                    **[info@kant-grundschule.de](mailto:info@kant-grundschule.de)**

## Aufnahmeantrag

für das Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gewünschte Klasse \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ jetzige Klasse \_\_\_\_\_

Aktuelle  
Fotografie

derzeitig zuständige Schule \_\_\_\_\_

ggf. wiederholte Klassen \_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben zum/r Schüler/in

Familienname \_\_\_\_\_ Vornamen \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  divers

Geburtsort (Stadt/Land) \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Muttersprache/n \_\_\_\_\_

Ständiger Wohnort \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_ Bezirk \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz der Familie \_\_\_\_\_

Kontaktdaten Sorgeberechtigte/r 1

Kontaktdaten Sorgeberechtigte/r 2

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Handy

## Bisherige Kitas / Schulen (drei letzten Einrichtungen angeben)

Name der Schule / Kita	Land	besucht von-bis

## Geschwister

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Derzeitige Schule/Kita \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Derzeitige Schule/Kita \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

Derzeitige Schule/Kita \_\_\_\_\_

## Förderbedarf & Gesundheit

- Wie schätzen Sie die deutschen Sprachkenntnisse Ihres Kindes ein?

	versteh	spricht	Bemerkungen dazu
lückenhaft			
fließend			

- Hat Ihr Kind in der jetzigen Schule einen anerkannten Förderbedarf?

ja       nein

- Glauben Sie, dass für Ihr Kind eine sonderpädagogische Förderung notwendig ist?

ja       nein

Haben Sie eine der beiden Fragen mit Ja beantwortet, beschreiben Sie bitte kurz den Förderbedarf

---

---

---

---

Wurden bei Ihrem Kind Besonderheiten in der kindlichen Entwicklung (besondere Begabungen, Verhaltensauffälligkeiten oder Lernschwierigkeiten) diagnostiziert?

---

---

---

Gibt es gesundheitliche Besonderheiten, die starken Einfluss auf den schulischen Alltag haben könnten (z.B. umfangreiche oder starke Allergien, relevante Vorerkrankungen etc.), die Sie uns mitteilen wollen?

---

---

---

---

**Wie wurden Sie auf die Privaten Kant-Schulen aufmerksam?**

---

---

---

## Persönliche Angaben zu den Sorgeberechtigten (\* freiwillige Angabe)

### Sorgeberechtigte/r 1

---

Familienname

---

Vorname

---

Nationalität

---

Geburtsdatum \*

---

Adresse – falls abweichend von Seite 1

---

ausgeübter Beruf \*

---

Arbeitgeber \*

---

Geschäftsnummer \*

---

Geschäfts-E-Mail \*

### Sorgeberechtigte/r 2

---

Familienname

---

Vorname

---

Nationalität

---

Geburtsdatum \*

---

Adresse – falls abweichend von Seite 1

---

ausgeübter Beruf \*

---

Arbeitgeber\*

---

Geschäftsnummer \*

---

Geschäfts-E-Mail \*

**Ein alleiniges Sorgerecht ist durch einen rechtsverbindlichen schriftlichen Nachweis zu belegen.**

---

Datenschutzhinweis: Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für das Aufnahmeverfahren erhoben. Die Verarbeitung der Daten erfolgt teilweise elektronisch. Die erhobenen Daten werden unverzüglich gelöscht, wenn es nicht zu einer Aufnahme Ihres Kindes an unserer Schule kommt oder Sie der weiteren Verwendung widersprechen. Gemäß gesetzlichen Regelungen werden Daten des Kindes an das Bezirksamt übermittelt. Eine sonstige Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

**Ich bestätige / Wir bestätigen, dass alle hier gemachten Angaben korrekt und vollständig sind. Die hier erhobenen Daten werden Bestandteil des Schulvertrages, wenn es zu einer Aufnahme unseres Kindes an der Kant-Grundschule kommt. Änderungen und Ergänzungen werden dem Schulsekretariat unverzüglich in Textform mitgeteilt.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r