|  |
| --- |
|  |
| Eltern/Erziehungsberechtigte |
| Straße, PLZ Ort |
| Telefonnummer |

|  |
| --- |
| **1**.An die Schulleitung der Grundschule: |
|  |
| Straße |
| PLZ Ort |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** An die Schulleitung der

Digmudis Schule Schotten

Vogelsbergstraße 137

63679 Schotten

**Antrag auf direkte Aufnahme in die Digmudis Schule Schotten**

Sehr geehrte Schulleitung,

hiermit stellen wir/ stelle ich gemäß **§54 des Hessischen Schulgesetzes** sowie **§17 VOSB**

|  |
| --- |
| folgenden Antrag an die zuständige Grundschule (Name und Ort): |

Wir wünschen/ ich wünsche für unser/ mein Kind die **direkte Aufnahme** in die Digmudis Schule Schotten

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zum **Schuljahr**: | |  | | | | | | |
| Name/Vorname des **Kindes**: | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  | |
| Geb.: |  | | Geburtsort: |  | | Staatsangeh.: | |  | |

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Datum (Unterschrift Erziehungsberechtigte)**

**Anlagen**: (vorhandene Berichte; Gutachten des SPZ; Therapeuten; Kita; Frühförderung; etc.)

**Antrag auf Aufnahme in eine Förderschule**

gemäß §54 Abs.1 HSchG

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  |  |
| zuständige allgemeine Schule (Stempel) | | |  |  | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name des Kindes:** | | |  | | | | | **Vorname:** | |  |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| **Geb.:** |  | | | **Geburtsort:** | |  | | **Staatsangeh.:** | |  |
|  | | |  | | | | | **Herkunftssprache:** | |  |
| **Anschrift:** | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Name/Vorname der **Mutter**: | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Anschrift | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 🕿 / @ | |  | | | | |  | | Wohnort des Kindes | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Name/Vorname des **Vaters**: | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Anschrift | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 🕿 / @ | |  | | | | |  | | Wohnort des Kindes | |
|  | |  | | | | | | | | |
| momentane **Institution**  Kindertagesstätte  Vorklasse  Klasse…….. | | | | | | | | | | |
| Name | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| Adresse | | |  | | | | | | | |
| 🕿 / @ | | |  | | | | | | | |

Das zuständige **Beratungs- und Förderzentrum** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wurde eingebunden.

|  |  |
| --- | --- |
| nein  ja, seit: |  |

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

**Evtl. Stellungnahme der Schulleiterin/ des Schulleiters der allgemeinen Schule**

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

(gemäß §17 VOSB muss der Antrag und die entspr. Unterlagen lediglich an die gewünschte Förderschule weitergeleitet werden)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleiter/in der allgemeinen Schule |

**Anlagen** (bei Einschulungskindern soweit vorhanden):

Berichte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kindertagesstätte | Therapeuten | | |
| Frühförderung | Jugendärztlicher Dienst |  | |
| BFZ | Sonstiges |  | |
| Einschulungsuntersuchung |  | |  | |