



ABC – Freie Integrative Grundschule Schleiz

Schießhausweg 2 • 07907 Schleiz • Tel.: 03663/422424 • Fax: 03663/402040 • E-Mail: eck@stiftungsverbund.de

Aufnahmeantrag

Name, Vorname der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

E-Mail: _____

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag, mein/unser Kind an der
Freien Integrativen Grundschule Schleiz aufzunehmen.

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____

Krankenversichert bei: Vater / Mutter

Krankenkasse: _____

Antrag zur Aufnahme im Schuljahr: _____ in die Jahrgangsstufe: _____

zum August / Februar / sonst. Datum: _____

⇒ Bei Schulanfängern:

Das Kind besucht zurzeit folgende Kindertagesstätte:

⇒ Bei Quereinsteigern:

Das Kind besucht zurzeit folgende Schule:

Behinderungen/Krankheiten/Besonderheiten

(z. B. Entwicklungsauffälligkeiten, festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf etc.):

Mit diesem Antrag werden meine/unsere Daten für schulinterne Zwecke aufgenommen und gespeichert. Der Eingang des Antrages wird durch die Schule schriftlich bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten