

**Antrag zum Besuch der ____ . Klasse mit Ganztagsunterricht
im Schuljahr _____ an der Grundschule Prüfening
(Antrag nach offizieller Genehmigung durch das Kultusministerium)**



Den Antrag bitte **schnellstmöglich** vollständig ausgefüllt im Sekretariat abgeben!

Angaben zum Kind	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
	Staatsangehörigkeit:	Religionszugehörigkeit:	Besucher Unterricht (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Evang. <input type="checkbox"/> Islam. <input type="checkbox"/> Ethik
	Adresse:		
	Krankenversichert bei:		
	Zuletzt besuchte Schule: (Entfällt bei 1.Klasse!)	Klasse:	Lehrkraft:
	Schulweg: <input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> mit dem Fahrrad <input type="checkbox"/> mit dem Bus <input type="checkbox"/> anders: _____		
Interessen, Lern- und Leistungsstand	Besondere Interessen und Neigungen (z.B.: Musikinstrument, Sportart, Hobby)		
	Schwächen, Probleme in folgenden Bereichen: (z.B. auch AD(H)S, Legasthenie)		
	Noten im letzten (Zwischen-) Zeugnis	(Entfällt bei 1.Klasse!)	
	Wurde bereits eine Klasse wiederholt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?	Grund: (aus Sicht der Erziehungsberechtigten)
Erziehungsberechtigte	Name:	Vorname:	
	Name:	Vorname:	
	Anschrift:		
	Email:		
	Telefonverbindungen:		Handy:
	Familiensituation:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> allein erziehend	<input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig
	Erstwunsch, Betreuung/ Beschulung: <input type="checkbox"/> Ganztag <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung		

