



# Grundschule Biedenkopf

Grundschule des Landkreises Marburg-Biedenkopf

Hainstraße 85  
35216 Biedenkopf  
Tel. 0 64 61 / 55 65  
Fax 0 64 61 / 92 35 25  
grundschule-biedenkopf@t-online.de



## Antrag auf vorzeitige Aufnahme in eine Grundschule

Sehr geehrter Herr Dilling,  
hiermit beantrage(n) ich/wir, dass mein/unser Kind zum 1. August 20....  
vorzeitig in die Grundschule aufgenommen wird.

|     |       |       |   |
|-----|-------|-------|---|
|     | , den |       |   |
| Ort |       | Datum | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten |

### 1. Grunddaten

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet

#### 1.1 Schülerin/Schüler:

|   |  |                              |                                |
|---|--|------------------------------|--------------------------------|
| Vorname und Name:   |  |                              |                                |
| Geburtsdaten:   |  | Geburtsdatum:                | Geburtsort:                    |
| Geschlecht:   |  |                              |                                |
| Straße, Hausnummer:   |  |                              |                                |
| PLZ, Wohnort:   |  | Telefon:                     |                                |
| (evtl. Ortsteil):   |  |                              |                                |
| Staatsangehörigkeit:  |  |                              |                                |
| Religionszugehörigkeit (falls keine Befreiung vom Religionsunterricht erfolgt): |  |                              |                                |
| Teilnahme am Religionsunterricht  |  | ev. <input type="checkbox"/> | kath. <input type="checkbox"/> |
| Teilnahme am Unterricht in der Herkunftssprache:                                |  | ja <input type="checkbox"/>  | nein <input type="checkbox"/>  |

#### 1.2 Eltern:

|   |                                       |                                    |                                     |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| Vorname und Name des Vaters (Pflegevaters), ggf. Geburtsname:                 |                                       |                                    |                                     |
| Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin / des Schülers) |                                       |                                    |                                     |
| Vorname und Name der Mutter (Pfleagemutter), ggf. Geburtsname:                |                                       |                                    |                                     |
| Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin / des Schülers) |                                       |                                    |                                     |
| Erziehungsberechtigung:   | beide Eltern <input type="checkbox"/> | nur Vater <input type="checkbox"/> | nur Mutter <input type="checkbox"/> |
|   | andere (z.B. Vormund):                |                                    |                                     |
| Im Notfall erreichbar:  |                                       | Telefon:                           |                                     |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>2. Freiwillige Angaben:</b> (Gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)  |  |  |
| Anzahl der Geschwister  |  |  |
| Kindergartenbesuch  | ja <input type="checkbox"/>              | von - bis <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Name des Kindergartens:   |  |  |
| Der Kindergarten darf mit der Schule über das Kind sprechen:  | ja <input type="checkbox"/>              | nein <input type="checkbox"/>                                    |
| In der Grundschulzeit Ihres Kindes kann es sein, dass wir Bilder, Texte oder Fotos von Ihrem Kind z.B. auf der Homepage, bei Ausstellungen etc. veröffentlichen möchten. Wir bitten Sie dafür um Ihr Einverständnis!<br>Ich bin mit der Veröffentlichung im angegebenen Rahmen einverstanden: | ja <input type="checkbox"/>              | nein <input type="checkbox"/>                                    |
| Bei Kindern, die aus dem Ausland kommen:  | In Deutschland seit:                     |  |
|   | Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? |  |
| Krankenversicherung:  |  |  |
| Informationen, die die Schule beachten sollte (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Behinderungen):   |  |  |
|   |  |  |
| Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.   |  |  |
| _____ , den _____   |  |  |
| Ort   | Datum                                    | Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten                      |

|  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>3. Bereits einmal von der Teilnahme am Unterricht der Grundschule zurückgestellt?</b> | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|-------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| <b>4. Entscheidung des Leiters / der Leiterin der Grundschule:</b><br>(Hinweis: Bei Zurückstellung bzw. Vorklassenaufnahme schriftlicher Bescheid erforderlich)   |  |
| 4.1   | <input type="checkbox"/> Das Kind wird in die Grundschule aufgenommen.   |
| 4.2.1   | <input type="checkbox"/> Das Kind wird nach erfolgter Anhörung der Eltern für die Dauer eines Jahres von der Teilnahme am Unterricht der Grundschule zurückgestellt. |
| 4.2.2   | <input type="checkbox"/> Das Kind wird auf Antrag der Eltern nach deren Beratung zurückgestellt.<br>Bescheid erteilt am:   |
| 4.3.1   | <input type="checkbox"/> Das Kind wird mit Zustimmung der Eltern in die Vorklasse der eigenen Grundschule aufgenommen.<br>Bescheid erteilt am:                       |
| <b>5. Stellungnahme des Schulpsychologen zur Rückstellung vom Schulbesuch</b>   |  |
| In einem Gespräch mit der Schulleitung der Grundschule Biedenkopf wurden mir ausführlich die Gründe erläutert, die zur Rückstellung vom regulären Schulbesuch führen. Ich habe die Schülerakte eingesehen. Ich wurde darüber informiert, dass die Eltern mit der Rückstellung einverstanden sind. |  |
| 5.1   | <input type="checkbox"/> Die Rückstellung vom Schulbesuch für ein Schuljahr halte ich für sinnvoll.  |
| 5.2   | <input type="checkbox"/> Die Förderung in der Vorklasse ist empfehlenswert.  |
| 5.3   | <input type="checkbox"/> Der Besuch der Kindertagesstätte ist empfehlenswert.  |
| 5.4   | <input type="checkbox"/>   |
| Biedenkopf _____ , den _____  |  |
| Ort   | Datum  |
| Unterschrift Schulpsychologe/in   |  |

|                              |       |                             |
|------------------------------|-------|-----------------------------|
| Biedenkopf _____ , den _____ |       |                             |
| Ort                          | Datum | Unterschrift Schulleiter/in |