



Kita und Grundschule  
Malesfelsen

## Aufnahmeantrag Grundschule Malesfelsen

Die Aufnahme wird zum Schuljahr \_\_\_\_\_ beantragt.

Klasse 1

Klasse 2

Klasse 3

Klasse 4

### Angaben zum Kind

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname/n: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

### Konfession

evangelisch

katholisch

konfessionslos

\_\_\_\_\_

### Gewünschter Religionsunterricht

evangelisch

katholisch

Ethik

### Bisher besuchte Kindertagesstätte/n und Grundschule/n

von – bis

Name der Einrichtung / Ort

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Falls zutreffend, Grund des Schulwechsels:

\_\_\_\_\_

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass sich die Grundschule Malesfelsen bei Bedarf mit der derzeitigen Kindertagesstätte bzw. der derzeitigen Grundschule meines/unseres Kindes in Verbindung setzt

### Zuständige Regelschule:

\_\_\_\_\_

### Sprachkenntnisse meines / unseres Kindes

Sprache: \_\_\_\_\_

Muttersprache     fließend     gering

Sprache: \_\_\_\_\_

Muttersprache     fließend     gering

Überwiegend gesprochene Sprache in der Familie: \_\_\_\_\_

### Begabungen und Interessen meines / unseres Kindes

---

---

---

### Besonderheiten

(Bitte ankreuzen. Wenn Antwort „ja“ erläutern und ggf. Unterlagen beifügen)

Wurden bei Ihrem Kind Besonderheiten im Entwicklungsprozess festgestellt?

Nein     Ja \_\_\_\_\_

Wurde Ihr Kind psychologisch untersucht? Liegen hierüber psychologische Gutachten vor?

Nein     Ja \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind entwicklungsfördernde Maßnahmen erhalten? (z.B. Ergotherapie, Logopädie, etc.)

Nein     Ja \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind körperliche Besonderheiten, von denen die Grundschule wissen sollte? (z.B. Allergien, Behinderungen, Krankheiten)

Nein     Ja \_\_\_\_\_

### Besonderer Förderbedarf

Bitte vermerken Sie stichwortartig, wenn ein besonderer Förderbedarf bei ihrem Kind besteht oder wenn Sie uns einen besonderen Förderbedarf Ihres Kindes mitteilen möchten:

---

---

### Gewünschte Betreuungszeit

Bedarf einer Betreuung bis 18:00 Uhr?  ja  nein

(Wird nur bei einer genügenden Anzahl an Kindern angeboten.)

### Erziehungsberechtigte

Vor-/Nachname:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____
Muttersprache:	_____
Wohnanschrift (falls abweichend von Anschrift des Kindes)	_____
<hr/>	
Telefon privat:	_____
Telefon geschäftlich:	_____
Mobil:	_____
E-Mail:	_____

Vor-/Nachname:	_____
Staatsangehörigkeit:	_____
Muttersprache:	_____
Wohnanschrift (falls abweichend von Anschrift des Kindes)	_____
<hr/>	
Telefon privat:	_____
Telefon geschäftlich:	_____
Mobil:	_____
E-Mail:	_____

## Rechnungsempfänger

Für die interne Abwicklung der Elternbeiträge und zur Ausstellung der Jahresübersicht über die entrichteten Beiträge, müssen wir einen Rechnungsempfänger festlegen. Bitte kreuzen Sie den Erziehungsberechtigten an, welcher im System hinterlegt werden soll.

Mutter

Vater

## Geschwister

Vor-/Nachname	Geburtsdatum	In der Kita / Grundschule Malesfelsen	
_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
_____	_____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung innerhalb der Kindertagesstätte und Grundschule Malesfelsen und den zuständigen Behörden verwendet. Ich/wir bin/sind mit einer Datenweitergabe an ein Verbundunternehmen oder einen Kooperationspartner der Grundschule Malesfelsen einverstanden, soweit diese Aufgaben aus diesem Aufnahmeantrag für die Grundschule Malesfelsen übernehmen. Personenbezogene Daten werden entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort / Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern bzw. der/des  
Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin/Wir sind bei der Groz-Beckert KG oder bei dem Tochterunternehmen \_\_\_\_\_  
der Groz-Beckert KG beschäftigt.

Bitte senden Sie den unterschriebenen Aufnahmeantrag **per Post oder E-Mail an die Grundschule Malesfelsen, Unter dem Malesfelsen 70, 72458 Albstadt** oder an **info@gs-kita-malesfelsen.de**.

Die Plätze an der Grundschule Malesfelsen werden entsprechend dem Eingang der Anmeldung sowie unter Berücksichtigung der Klassenzusammensetzung (Verteilung Mädchen und Jungen) vergeben. Geschwisterkinder werden vorrangig behandelt. Können wir Ihnen einen Grundschulplatz anbieten, laden wir Sie im nächsten Schritt zu einem Aufnahmegespräch ein. Im Nachgang an dieses Gespräch erhalten Sie den Schulvertrag, mit dem die Anmeldung an der Grundschule Malesfelsen verbindlich wird.