| Stempel der zuständigen Schule |
|---|
| Schul-Nr.: |

**Kopie des Antrages erhält:**

- **die Erstwunschschule**
- **Erziehungsberechtigte/r**
- **Schulamt des Wohnorts (sofern Erstwunschschule in anderem Bezirk)**

# Antrag

## zur Aufnahme eines Kindes in eine andere öffentliche Grund- oder Gemeinschaftsschule

An den Träger der Erstwunschschule (in der Regel das Bezirksamt) _____

**Kind**

| Name, Vorname/n | Geburtsdatum | Geschlecht<br>☐ männlich<br>☐ weiblich<br>☐ divers<br>☐ ohne Eintrag |
|---|---|---|
| Anschrift | Staatsangehörigkeit | |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf<br>☐ vermutet ☐ Antrag gestellt Förderschwerpunkt _____ | | |

**Erziehungsberechtigte/r**

| Name, Vorname/n | | |
|---|---|---|
| Anschrift (nur bei Abweichung von der des Kindes) | Telefon (Festnetz / Mobil) | E-Mail (freiwillige Angabe) |

**Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in die**

1. _____
Erstwunsch (sofern bekannt mit Schul-Nr.)

2. _____ 3. _____
Zweitwunsch (bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen) Drittwunsch (bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen)

**Gründe** (dem Antrag können weitere Erläuterungen beigefügt werden):

☐ stark ausgeprägte Bindungen zu anderen Kindern (insbesondere zu Geschwistern)*:

Name, Vorname/n: _____, Geschwister: ☐ ja ☐ nein

Schule: _____ Jahrgangsstufe: ____ im **derzeitigen** Schuljahr

☐ Schulprogramm _____

Angebot der 1. Fremdsprache: ☐ Englisch ☐ Französisch ☐ _____

Besuch einer ☐ gebundenen Ganztagsschule ☐ offenen Ganztagsschule

Besuch einer ☐ Grundschule ☐ Gemeinschaftsschule

☐ wesentliche Betreuungserleichterungen (insb. berufliche Erfordernisse): _____

☐ sonstige Gründe (z. B. SESB, besondere Profile, Barrierefreiheit, veränderter Einschulungsbereich):

_____

**Hinweise**

* Erläuterungen sind erforderlich, wenn es sich nicht um ein Geschwisterkind handelt.

Über die Aufnahme Ihres Kindes in die gewünschte Schule entscheidet gemäß § 55a des Schulgesetzes die zuständige Schulbehörde im Benehmen mit den beteiligten Schulleitungen auf der Grundlage vorhandener Plätze.

_____ _____
Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten