

# Grundschule Eichberg

Tel.: 07702 3802 | info@gs-eichberg.de  
Achdorfer Str. 30 | 78176 Blumberg



- Antrag auf Zurückstellung vom Schulbesuch
- Antrag auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule für das Schuljahr 20..... / 20.....

Angaben zum Kind	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name und Anschrift der bisher besuchten vorschulischen Einrichtung	
Angaben zu den Sorgeberechtigten	
Stellung der/des Antragstellerin/Antragstellers zum Kind: _____ (Vater, Mutter, ...)	
Name	Vorname
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort
Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit	E-Mail
Stellung der/des Antragstellerin/Antragstellers zum Kind: _____ (Vater, Mutter, ...)	
Nachname	Vorname
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort
Telefon mit Vorwahl und Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit	E-Mail

## Begründung des Antrages

(Anlagen beifügen)

## beigefügte Anlagen (freiwillig)

- fachärztliche Diagnosen
- Erfassungsbogen der „Grenzsteine der Entwicklung“
- Ergebnis der Sprachstandsfeststellung
- Berichte der Kita/Tagespflege
- andere zweckdienliche Unterlagen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern, Elternteil oder andere sorgeberechtigte Personen



**Einwilligung zur Schweigepflichtentbindung, Gestattung zur Akteneinsicht sowie zur Überprüfung und Verarbeitung personenbezogener Daten**

Name, Vorname der Sorgeberechtigten: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....Ortsteil: .....

Hiermit erteile ich / erteilen wir unsere Einwilligung, dass

Frau/ Herr .....

mit der zuständigen Mitarbeiterin / dem zuständigen Mitarbeiter:

**Bitte Entsprechendes ankreuzen!**

- des Jugend – und Sozialamtes .....
- des Kinder- und Gesundheitsdienstes .....
- im Gesundheitsamtes .....
- der schulpsychologischen Beratung .....
- der vorschulischen Einrichtung .....
- therapeutischer Einrichtungen .....
- anderer Einrichtungen .....

im Rahmen des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch für das Kind

..... geboren am: ..... in

zweckdienliche Unterlagen Einsicht nehmen darf.

Ich/Wir entbinden og. Personen von der Schweigepflicht (im Sinne einer gegenseitigen Schweigepflichtentbindung).

Hinweis: In Zusammenhang mit der Durchführung des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch besteht keine Verpflichtung zur Schweigepflichtentbindung. Entsprechend wird das Verfahren auch durchgeführt, wenn keine oder nur eine auf einzelne Einrichtungen bezogene Schweigepflichtentbindung erteilt wird. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Zugleich wird in die Übermittlung und weitere Verarbeitung der auf der Grundlage der Schweigepflichtentbindung gewonnenen personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes für die unmittelbaren Zwecke des Verfahrens zur Zurückstellung vom Schulbesuch eingewilligt.

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigte/-er