



Antrag auf eine Vormerkung für das Schuljahr _____ (2. und 3. Jahrgangsstufe)

Bitte deutlich in Blockbuchstaben ausfüllen!

Vormerkung für die 2. Jahrgangsstufe 3. Jahrgangsstufe

Familienname:

Vorname(n):
(des Schülers / der Schülerin)

Geschlecht: m w d Geburtsdatum:

Geschwister an der Franziskus-GS: nein ja, im Schuljahr in Klasse/n

Geburtsort: Staatsangehörigkeit/en:

Religionszugehörigkeit **Ihres Kindes:**

röm.-kath. ev. - orth. andere ohne

Hinweis: Diese Angabe ist notwendig, da die Erzdiözese München und Freising gegenüber der staatlichen Aufsichtsbehörde nachweisen muss, dass 70 % der Kinder, die eine katholische Grundschule besuchen, auch dieser Konfession angehören. Deshalb ist die Vorlage einer Taufbescheinigung nötig.

• Erziehungsberechtigte:

Familienname, Vorname der Mutter:
(oder Vormund / Pflegeeltern, ...)

Familienname, Vorname des Vaters:
(oder Vormund / Pflegeeltern, ...)

Erziehungsberechtigung: beide nur die Mutter nur der Vater

verheiratet getrennt lebend alleinstehend geschieden verwitwet

Anschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon Festnetz: Mobil:

E-Mail-Adresse:

Anschrift des Erziehungsberechtigten (Vater):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon Festnetz: Mobil:

E-Mail-Adresse:

- **Bisheriger Kindergartenbesuch:**
(freiwillige Angabe) Name des Kindergartens / der Institution

• **Betreuungsbedarf:**

- 3 Tage pro Woche 4 Tage pro Woche 5 Tage pro Woche
- Frühaufsicht (ab 07:35 Uhr) Spätbetreuung (bis 17:00 Uhr)

Ferienbetreuung: ja nein

- Wenn ja:** Herbst Frühjahr (Feb./März) Ostern (1. Woche)
 Pfingsten (1. Woche) Sommer (Anfangs- und Schlusswoche)

- Als ganzheitlich betreuende Einrichtung ist es uns wichtig, über besondere **persönliche Merkmale Ihres Kindes** unterrichtet zu sein:

- Gibt es medizinische Indikationen? (z. B. Allergien o.ä.) ja nein

Wenn ja, welche?

Was ist zu beachten?

- Befindet oder befand sich Ihr Kind in **therapeutischer Behandlung**? ja nein

Wenn ja, in welcher?
(z. B. Ergotherapie, Logopädie, Spieltherapie, ...)

Zeitraum / seit wann?

- Besondere **Hobbies** oder **Begabungen:**

- Sind beide oder einer der **Erziehungsberechtigten** bei der **Erzdiözese München und Freising** beschäftigt? nein ja: Vater Mutter

Wenn ja, Dienststelle:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten