**Antrag Besuch der bilingualen Klasse Französisch ­­­­­­­\_\_\_ an der Grundschule Insel Schütt 2023/24**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben zum Kind | **Name:** | | | **Vorname:** | | | | | | | | Geburtsdatum: |
|  | | |  | | | | | | | | Geburtsort:  männlich  weiblich |
| Staats- angehörigkeit: |  | | Religions- zugehörigkeit: | | |  | | | | besuchter Religionsunterricht *(bitte ankreuzen)*  kath. evang. Ethik islamisch | |
| Welche Sprache wird in der Familie gesprochen: | | | | | | | | | | | |
| Adresse:  Telefonnummern Erziehungsberechtigte: | | | | | | | | | | | |
| Zuständige Sprengelschule: | |  | |  | | | |  | | | |
| Erziehungs-berechtigte | Name: | | | | | Vorname: | | | | | | |
| Name: | | | | | Vorname: | | | | | | |
| Telefonverbindungen: | | | | | | | | | Email: | | |
| Familienstand:  verheiratet  alleinerziehend  Mutter berufstätig  Vater berufstätig | | | | | | | | | | | |
| Begründung | Wir wünschen die Aufnahme unseres Kindes in die bilinguale Klasse mit Sach- und Fachunterricht auf deutsch und französisch, weil *(ausführliche Begründung)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Erklärung der Eltern | Uns ist bewusst, dass wir keinen Anspruch auf die Aufnahme in die bilinguale Klasse Französisch haben.  **Die Zuweisung erfolgt durch das Staatliche Schulamt.** | | | | | | | | | | | |
| Wir wissen, dass   * es sich bei der bilingualen Klasse Französisch um eine Regelklasse handelt. Ein Hortplatz oder die Mittagsbetreuung und das Mittagsessen müssen von den Eltern selbst gebucht werden. * mit der Anmeldung des Kindes für die bilinguale Klasse Französisch kein Anspruch auf Aufnahme besteht. * als Alternative für den bilingualen Sach-Fachunterricht eventuell eine 2-stündige Arbeitsgemeinschaft angeboten werden kann. | | | | | | | | | | | |
| Eltern | |  | | --- | | *Ort, Datum* | |  | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | *Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten* |  | |  |  | | | | | |
| Antragseingang | Annehmende Schule informiert zeitnah jeweils betroffene andere Schule    Antragannahme an der Staatliches Schulamt - Eingang am:  **Grundschule Insel Schütt**  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |