



Antrag auf Aufnahme

am Sehbehinderten- und Blindenzentrum Südbayern
Pater-Setzer-Platz 1, 85716 Unterschleißheim

- Förderzentrum/SVE
 Förderzentrum/Klasse _____
 Realschule/Klasse _____
 Heilpädagogische Tagesstätte
 Heilpädagogisches Internat

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Vorliegende Unterlagen			
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Stellungnahme der abgebenden Schule	<input type="checkbox"/> Zeugnisse	
<input type="checkbox"/> Kopie des Schwerbehindertenausweises	<input type="checkbox"/> Sonderpädagog. Gutachten	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
<input type="checkbox"/> Augenärztlicher Befund	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbescheid	<input type="checkbox"/> Sonstige Gutachten
<input type="checkbox"/> Passbild	<input type="checkbox"/> Rückstellungsbescheid		

1. Schüler/-in

Familienname, Rufname, weitere Vornamen		Anschrift	Tel.
Geburtsdatum	Geburtsort		Tel. mobil
Geschlecht	Bekenntnis 1)	Staatsangeh.	Landkreis

2. Sorgeberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)		Anschrift (falls von Schüleranschrift abweichend)	Tel.
Name, Vornamen			Tel. mobil
Beruf	Bekenntnis	Staatsangeh.	E-Mail

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)		Anschrift (falls von Schüleranschrift abweichend)	Tel.
Name, Vornamen			Tel. mobil
Beruf	Bekenntnis	Staatsangeh.	E-Mail

3. Person, die die Schülerin/den Schüler betreut (falls nicht zugleich Sorgeberechtigte/r)

Art (Vater, Mutter, Vormund etc.)			Anschrift (falls von Schüleranschrift abweichend)	Tel.
Name, Vornamen				Tel. mobil
Beruf	Bekenntnis	Staatsangeh.	E-Mail	

4. Sonstige Angaben über die Schülerin/den Schüler

Zahl der Geschwister, Geburtsjahre		19	19	19	20	20	20	20
Welche Einrichtung besucht das Kind derzeit?	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> SVE	<input type="checkbox"/> Schule		<input type="checkbox"/> Frühförderung durch:		
		Wie lange?	Wie lange?	Klasse				
Name und Anschrift der Sprengelschule/zuletzt besuchten Einrichtung				Tel.		Fax		
Eintritt in die 1. JgSt. d. Grundschule am:								

5. Weitere Angaben über die Schülerin/den Schüler

Weitere Angaben der sorgeberechtigten Person, die die Schülerin/den Schüler betreut, die für die Erziehung und den Schulbetrieb von Bedeutung sind (z.B. besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften)	<input type="checkbox"/> Sehbehinderung	Anm:
	<input type="checkbox"/> Blindheit <input type="checkbox"/> Anfallsleiden <input type="checkbox"/> Sonstiger Förderbedarf:	

Um die erforderliche individuelle Erziehung möglich zu machen, sind wir mit der kostenlosen psychologischen und pädagogischen Datenerfassung und Beratung sowie der regelmäßigen augenärztlichen Überprüfung einverstanden. Alle mit der Erziehung unseres Kindes betrauten Personen des Sehbehinderten- und Blindenzentrums Südbayern können Einblick in die pädagogischen, psychologischen und medizinischen Unterlagen unseres Kindes nehmen. Uns ist bekannt, dass gemäß Art 47 BaySchFG Schulgeld erhoben wird. Das Schulgeld wird jedes Kalenderjahr neu ermittelt. Sofern unser Kind keinen anerkannten Förderbedarf aufweist, haben wir als Erziehungsberechtigte dieses Schulgeld selbst zu tragen. Wir wissen, dass unsere Mitwirkung bei der Antragstellung gegenüber den Behörden erforderlich ist und dass die endgültige Aufnahme unseres Kindes erst nach der Kostenzusage erfolgt.

Die Erhebung und die Verarbeitung der vorstehenden Daten sind nach Art. 85 Abs. 1 des Bayerischen Gesetzes über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) zulässig.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)

.....
(Lehrer*in bzw. Betreuer*in)

6. Schulische Daten (werden von der Schule ergänzt)

Eintritt am:	in JgStufe:	Klasse:	WPfF	Probezeit:
Von Schulart:	JgStufe:	Schule bzw. Schul-Nr.:		Wiederholungen (JgStufe, Grund) ²⁾
Übertritt auf Grund:				<input type="checkbox"/> Ethik

7. Aufnahme in die Schule

Das Kind wird zu Beginn des Schuljahres/am

in die

Edith-Stein-Schule, Privates, staatlich anerkanntes Förderzentrum, Förderschwerpunkt Sehen

Edith-Stein-Schule, Private, staatlich anerkannte Realschule zur sonderpädagogischen Förderung, Förderschwerpunkt Sehen aufgenommen

.....
(Datum)

.....
(Schulleiterin)

Erläuterungen für Abkürzungen

zu 1)

rk römisch-katholisch

ev evangelisch

be evangelisch-freikirchlich

go griechisch-orthodox

se serbisch-orthodox

il islamistisch

na neuapostolisch

bl bekenntnislos

so sonstige

zu 2)

P Pflichtwiederholung

B Pflichtwiederholung bei Schulartwechsel

H Schulwechsel (Höchstausbildungsdauer)

S Schulartwechsel

A Wdh. an einer anderen Schule

R freiwilliger Rücktritt (Achtung 1.10.!))

F freiwillige Wiederholung

K krankheitsbedingte Wiederholung

Stand:16.01.2024