



Evangelische Grundschule St. Katharina, Max-Kästner-Straße 21, 09669 Frankenberg

Evangelischer Schulverein Frankenberg/Sa. e.V.  
Geschäftsstelle  
Max-Kästner-Straße 21  
09669 Frankenberg  
Vorsitzender: André Lindner  
Telefon: 037206 88 72 37  
Fax: 037206 88 14 58  
Mobil: 0162 86 97 59 4  
E-Mail: [andre.lindner@evgs-frankenber.de](mailto:andre.lindner@evgs-frankenber.de)  
[kontakt@evgs-frankenber.de](mailto:kontakt@evgs-frankenber.de)  
St.-Nr. 222 / 141 / 016 14

Der Antrag auf Schulaufnahme ist keine verbindliche Schulanmeldung. Eine Rechtsverbindlichkeit der Schulaufnahme geht mit der Unterzeichnung des Schulvertrags einher. Sollten sich nach Einreichen des Antragsformulars Änderungen ergeben, sind Sie dazu verpflichtet, uns diese umgehend mitzuteilen.

Evangelische Grundschule St. Katharina Frankenberg  
- Staatlich anerkannte Ersatzschule -  
Max-Kästner-Straße 21  
09669 Frankenberg  
Telefon: 037206 88 72 37  
Fax: 037206 88 14 58  
E-Mail: [sekretariat@evgs-frankenber.de](mailto:sekretariat@evgs-frankenber.de)

## Antrag auf Schulaufnahme

### 1. Allgemein

- Antrag auf Einschulung im Schuljahr \_\_\_\_\_ Rückstellung erfolgte  ja  nein
- Antrag auf Schulaufnahme in bestehende Klasse der Jahrgangsstufe \_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_  
Datum

### 2. Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Geburtsort Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Religionszugehörigkeit Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer E-Mail

Gesetzlich  Privat

\_\_\_\_\_  
Krankenversicherung Name der Krankenkasse

### 3. Gesetzliche Vertreter

	Mutter	Vater	Andere
Name			
Vorname			
Adresse (falls abweichend)			
Aktuelle Tätigkeit			
Arbeitsstelle			

Es besteht alleiniges Sorgerecht. Die Bestätigung wurde dem Antrag beigelegt.

### 4. Geschwister

Name, Vorname	Geburtsdatum	Kita / Schule / Beruf

### 5. Entwicklung des Kindes

ja  nein                       ja  nein

---

*bisheriger Kindergarten*                      *Auskunfts-/Einsichtsrecht*      *Integrativstatus*

---

*bisherige Schule*                      *Jahr der Einschulung*                      *wiederholte Klassenstufen*

---

*Behinderungen / Chronische Krankheiten*                      *Wenn ja, welche? Ggf. Art und Grad*

- Sozial-emotionale Entwicklung \_\_\_\_\_
- Körperlich-motorische Entwicklung \_\_\_\_\_
- Geistige Entwicklung \_\_\_\_\_
- Lernen \_\_\_\_\_
- Sprache \_\_\_\_\_
- Hören \_\_\_\_\_
- Sehen \_\_\_\_\_

---

*Auffälligkeiten in den Bereichen*                      *Erläuterungen*

## 6. Anlagen

- Geburtsurkunde
- Nachweis Masernimpfung

Weitere: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## 7. Rechtliche Bestimmungen

Bei bewusstem Verschweigen von wesentlichen Angaben, behält sich der Evangelische Schulverein vor, den Schulvertrag innerhalb von 14 Tagen nach Kenntnisnahme zu lösen. Durch die Anmeldung und Aufnahme eines Schülers wird ein privatrechtliches Schulverhältnis zwischen dem Evangelischen Schulverein Frankenberg/Sa. e.V. und den Erziehungsberechtigten begründet.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die personenbezogenen Daten aus diesem (vor)-/vertraglichen Verhältnis zum Zweck der Schulanmeldung und der daraus resultierenden schulischen Laufbahn auf Grundlage des Kirchengesetzes über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (EKD-Datenschutzgesetz –DSG-EKD) vom 15.11.2017, nach § 6. Nr. 5 erhoben, gespeichert und elektronisch verarbeitet werden. Im Falle einer Nichtaufnahme werden alle Daten nach Beendigung des Aufnahmeverfahrens gelöscht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter