Eine Grundschule des IB

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 2027-2028

Grundschule Flugfeld
Liesel-Bach-Straße 24
71034 Böblingen
E-Mail: grundschule-boeblingen@ib.de

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den Aufnahmeantrag in Druckschrift vollständig aus und lesen Sie die entsprechenden Einwilligungen und Datenschutzhinweise sorgfältig durch.
Vielen Dank!

Kind

Familienname	
Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen)	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Geburtsort	
Geburtsland	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit(en)	

Liegt eine (Schwer-)Behinderung vor?

☐ ja, folgende: _____ ☐ nein

Nachweis Masern Impfung liegt vor:

☐ ja ☐ nein

Eine Kopie des Nachweises liegt bei. Sofern kein Impfnachweis erbracht werden kann, muss ein ärztliches Attest vorliegen (siehe beigefügtes Schreiben „Hinweise zum Masernschutzgesetz").

Haben Sie bereits ein weiteres Kind an der Grundschule Flugfeld angemeldet?

☐ ja: Vorname Nachname _____

Erziehungsberechtigte Person(en)

	Person 1	**Person 2**
Familienname		
Vorname		
Straße		
PLZ/Wohnort		
E-Mail		
Telefonnummern Privat Mobil Geschäftlich	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Berufstätig von – bis Uhrzeit		
Beruf freiwillig		
Sorgerechtbesitzer*in Bei alleinigem Sorgerecht muss ein Nachweis vorgelegt werden!	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Aufenthaltsbestimmungrecht	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Staatlich zugeschriebene Grundschule

Name:	
Anschrift:	

Kindergarten

Name:	
Anschrift:	

Allergie(n) / Erkrankung(en) (sofern vorliegend bitte aufführen und beschreiben):

_____

_____

_____

_____

Ist eine Medikamenteneinnahme während des Schulbetriebs relevant?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, Einnahme beschreiben:

_____

_____

_____

_____

Nachweis für die Schuleingangsuntersuchung liegt vor:

☐ ja ☐ nein

Eine Kopie des Nachweises liegt bei. Ein Nachweis muss bis zum Schulstart vorliegen.

Sind Sie im Besitz einer Bonuscard?

☐ ja ☐ nein

Eine Kopie des Nachweises liegt bei.

Eine Grundschule des IB

Betreuung und Mittagessen

Diese Abfrage stellt keine Anmeldung dar, sondern dient einer verlässlicheren Planung für die Grundschule.

Die Leistung bezieht sich auf eine gesamte Woche, bitte kreuzen Sie Ihre gewünschten Zeiten an:

Leistung	**Mo - Fr**
Früh-Betreuung 07:30 – 08:00 Uhr	☐
Kernzeit bis 14:00 Uhr	☐
Mittagessen	☐
Hausaufgabenhilfe 14:00 - 15:00 Uhr	☐
Betreuung 15:00 - 16:00 Uhr	☐
Spät-Betreuung 16:00 – 16:30 Uhr	☐

☐ Ich/wir willige(n) ein, dass Sie mich/uns kontaktieren dürfen.

Mit der folgenden Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden, die Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung der Fragen verstanden wurde und dass ich/wir die Teilnahmebedingungen sowie die Belehrungen zur Kenntnis genommen haben und mit ihnen einverstanden sind.

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift

Eine Aufnahme auf der Grundschule Flugfeld ist erst mit einem schriftlichen Nachweis der Grundschule Flugfeld bestätigt!

Wo haben Sie von uns erfahren?

Wir erheben für Marketingzwecke eine anonyme Statistik. Bitte kreuzen/füllen Sie die betreffende Zeile an/aus (Mehrfachwahl ist möglich):

- ☐ Internetsuche (Google/Bing)
- ☐ Webseite
- ☐ Kita/Kindergarten _____
- ☐ TikTok-Anzeige
- ☐ Instagram-Anzeige
- ☐ Instagram-Profil
- ☐ Elterngruppe (z.B. Whatsapp)
- ☐ Tag der offenen Tür
- ☐ Anzeige in der Zeitung _____
- ☐ Anzeige im Amtsblatt
- ☐ Empfehlung _____
- ☐ Messe _____
- ☐ Öffentliche Veranstaltung (Stadtteilfest Flugfeld, Flugfeldfest, Flugfeldlauf, Mercadenlauf, …)

  _____
- ☐ Schaukasten vor dem Schulgebäude
- ☐ Zweckverband Flugfeld
- ☐ Förderverein Grundschule Flugfeld
- ☐ Wir wohnen auf dem Flugfeld und daher ist uns die Grundschule bekannt
- ☐ _____

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!