

STAATLICHES SCHULAMT STUTTGART

**Von der Kindergartenleitung auszufüllen**

**Stellungnahme der Schulkindergartenleitung zum Antrag von**

**Name, Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Hiermit beantragen wir die Prüfung des Bedarfs auf ein**

**Sonderpädagogisches Bildungsangebot im vorschulischen Bereich für unser Kind und dessen Aufnahme in einen Schulkindergarten.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Begründung des Antrags** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. Aktuelle Belegung der Gruppen** | | | | | |
| **Gruppe 1** | Name, Vorname | | Geburtsdatum | | Schulpflichtig zum Schuljahr: |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | |
| **Gruppe 2** | Name, Vorname | | Geburtsdatum | | Schulpflichtig zum Schuljahr: |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **Gruppe 3** | Name, Vorname | | Geburtsdatum | | Schulpflichtig zum Schuljahr: |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | |
| **3. Warteliste** | | | | | |
| Name, Vorname | | Geburtsdatum | | Schulpflichtig zum Schuljahr: | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Leitung Schulkindergarten