



Grundschule Allerheiligen  
Am Henselsgraben 15  
41470 Neuss

## Beiblatt zum Aufnahmeverfahren in den Jahrgang 1 zum Schuljahr 2025/2026

---

Name(n) der Erziehungsberechtigte/n:

---

Name des Kindes:

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass

- wir **keine** Zurückstellung wünschen
- wir eine Zurückstellung wünschen
  
- kein** sonderpädagogischer Förderbedarf besteht
- sonderpädagogischer Förderbedarf besteht

### Härtefallermittlung

- Besonderheiten, die im Rahmen der Entscheidung über die Aufnahme zu berücksichtigen sind, vorliegen. Diese sind:

---

---

---

- Besonderheiten, die im Rahmen der Entscheidung über die Aufnahme zu berücksichtigen sind, nicht vorliegen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r