

Schulort **Neuendettelsau:** Heilsbronner Str.55 · 91564 Neuendettelsau Tel. 09874 -86801 · Fax 09874- 86 805  
 Schulort **Bruckberg:** Steinbacher Str. 24 · 91590 Bruckberg Tel. 09824 -92330 · Fax 09824- 9233 105

[fz.st.martin@diakoneo.de](mailto:fz.st.martin@diakoneo.de)

Antrag zur Aufnahme in die Schulvorbereitende Einrichtung (SVE)

Wir beantragen, unser Kind

Name, Vorname	geb.	
Anschrift (im Bereich Wohnen)	Tel. Nummer	
Geburtsort/Land	Staatsangehörigkeit	Konf
Gegebenenfalls: in der BRD seit...	Sprache im Elternhaus	

in die Schulvorbereitende Einrichtung des Förderzentrums St. Martin Bruckberg-Neuendettelsau aufzunehmen.

1. Ich bin/ Wir sind darüber informiert, dass das zuständige Staatliche Gesundheitsamt in die Entscheidung über die Aufnahme einbezogen ist und die zu treffenden gutachtlichen Feststellungen der Sonderpädagogen zur vertraulichen Kenntnisnahme erhält.
2. Soweit ein Antrag auf SVE-/ Schulgeld an den jeweiligen Bezirk gestellt wird ( siehe Anlage 1), erhält dieser ebenso eine Kopie des sonderpädagogischen Gutachtens zur vertraulichen Kenntnisnahme.
3. Ich/ Wir bestätige/ bestätigen hiermit den Erhalt eines Merkblattes über das Infektionsschutzgesetz.
4. Eine monatliche Materialpauschale / Spielgeld von aktuell 15,00 € ( 11 x im Jahr) wird erhoben ( siehe Anlage 2 im SVE-Vertrag), Dieser Beitrag entfällt, wenn Ihr Kind im Bereich Wohnen der Diakonie Neuendettelsau aufgenommen wurde.

➤ Ich/ Wir sage(n) die Kooperation zu

1. bei der Erstellung von anamnestischen Erhebungen,  
 Hierzu werden die Mitarbeitenden der Schulvorbereitenden Einrichtung für nachfolgende Einrichtungen von der Schweigepflicht entbunden und der Übermittlung von Daten wird zugestimmt:

- Frühförderung\_\_\_\_\_
- Arzt\_\_\_\_\_
- Kindertagesstätte\_\_\_\_\_
- Therapeutische Einrichtungen:\_\_\_\_\_

2. bei der Einhaltung gemeinsam vereinbarter Erziehungs- und Förderziele,
3. bei der regelmäßigen Information der Gruppenleitung über eventuelle Medikation und Pflegeerfordernisse des Kindes,
4. bei der Gewährleistung regelmäßigen SVE-Besuchs.
5. Es dürfen Daten und Informationen zwischen internen Einrichtungen (SVE und Tagesstätte bzw. Bereich Wohnen) ausgetauscht werden, wenn das Kind mehrere besucht.
6. Mit der Durchführung intelligenzdiagnostischer Verfahren, die der Förderung unserer Kinder dienen, erkläre(n) ich/ wir mich/uns einverstanden.
7. Mit der Übermittlung persönlicher Daten (Name, Vorname, Geburtstag) im Vorschuljahr an das Gesundheitsamt für die Schuleingangsuntersuchung im Kindergarten erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte/ r