



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Tel.

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

## Antrag auf Aufnahme

Als Erziehungsberechtigte/r des Schülers / der Schülerin

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

beantragen wir ab \_\_\_\_\_ die Aufnahme in die

- Schulvorbereitende Einrichtung (SVE)**
- Diagnose und Förderklasse (DFK)**
- Klasse mit Förderschwerpunkt Lernen**
- Probeunterricht in der Jahrgangsstufe \_\_\_\_ von \_\_\_\_ bis \_\_\_\_**

am **Sonderpädagogischen Förderzentrum München Nord-West**  
**Friederike-Nadig-Allee 46**  
**80939 München**

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

Wichtig: Mit diesem Antrag erhält Ihr Kind einen Platz auf der **Warteliste**. Eine Zusage kann leider erst erteilt werden, wenn ein Platz in der gewünschten Einrichtung frei ist.