

[Lfd. Nr.]



## Schulanmeldung – Einschulung

### Stempel der Schule

--

### Wird von der Schule ausgefüllt

<input type="checkbox"/> KANN	<input type="checkbox"/> MUSS	<input type="checkbox"/> FLEXI			
<b>Fahrschüler/in</b>					
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____			
<b>Geburtsurkunde</b>		<b>Masernschutz</b>			
<b>Aufnahme am</b>	<b>Jahrgangsstufe</b>				
	<input type="checkbox"/> SKG	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen in Deutsch aus.

### Personalien des Kindes

<b>Name</b>	<b>Vorname</b> (Rufname unterstreichen)	<b>Geschlecht</b>

<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>	<b>Geburtsland</b>
		<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____

### Konfession

<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> _____
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

### 1. Staatsangehörigkeit

<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
--	--	--

### 2. Staatsangehörigkeit

### 3. Staatsangehörigkeit

<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl</b>	<b>Ort/ Landkreis</b>

### Telefon-Nr. (privat)

### Telefon-Nr. (tagsüber) (freiwillig)

--	--

### Angaben zu Notfallkontaktepersonen

Folgende Personen (z.B. Großeltern, Stiefeltern, weitere Familienangehörige etc.) sollen im Falle meiner/ unserer Nichterreichbarkeit in Notfällen benachrichtigt werden:

	<b>1. Notfallkontakteperson</b>	<b>2. Notfallkontakteperson</b>
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Telefon-Nr.</b>		

[Lfd. Nr.]

**Wohnt bei**

<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/>
bei Abweichungen bitte Name, Adresse und Telefon-Nr. angeben			

**Anmeldung zur Ganztagschule**

- Ich / Wir möchten mein / unser Kind zum Ganztag anmelden.  
 Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

**Anmeldung zur Betreuung (Verlässliche Grundschule / Randstundenbetreuung)**  
**Weitere Informationen bei der Grundschule erfragen**

- Ich / Wir möchten mein / unser Kind zur Randbetreuung anmelden.

**Teilnahme am Religionsunterricht**

<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> konfessionell-kooperativ	<input type="checkbox"/> Werte und Normen	<input type="checkbox"/> keine Teilnahme	<input type="checkbox"/> _____
------------------------------------	--------------------------------	---	---	--	--------------------------------

**Familien-/ Herkunftssprache**

<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> italienisch	<input type="checkbox"/> arabisch	<input type="checkbox"/> ukrainisch
<input type="checkbox"/> russisch	<input type="checkbox"/> türkisch	<input type="checkbox"/> spanisch	<input type="checkbox"/> _____

weitere in der Familie gesprochene Sprachen

**Besuch Kindertagesstätte**

**Name der Kindertagesstätte**

von 20 \_\_\_\_\_ bis 20 \_\_\_\_\_

**Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf**

<b>Gutachterlich festgestellt?</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, auf:	Bemerkungen:		
<input type="checkbox"/> Hören	<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Sehen
<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Emotionale & Soziale Entwicklung		<input type="checkbox"/> Körperliche & Motorische Entwicklung

**Bildungskartennummer (sofern vorhanden)**

--	--	--	--

**Anzahl Geschwister**  
(freiwillig)

**Nummer in Geschwisterreihe**  
(freiwillig)

**Besonderer Wunsch zur Klassenbildung**

--	--	--

**Angabe von Allergien**

--	--	--



[Lfd. Nr.]

## Personalien der Sorgeberechtigten

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name, Titel		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort/Landkreis		
Art der Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> _____
Mobilfunknummer		
E-Mail (bitte in Druckbuchstaben)		

Datum/ Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum/ Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

(Beide Sorgeberechtigten müssen unterschreiben)

Bei alleinigen Sorgeberechtigten ist ein entsprechender Nachweis (z. B. Negativattest, Gerichtsurteil) vorzulegen, bei Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht benötigt der anmeldende Elternteil das schriftliche Einverständnis des anderen.

### Nachweis über das alleinige elterliche Sorgerecht

Nachweis lag am \_\_\_\_\_ vor

Nachweis lag nicht vor

