

[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

Name

Vorname (Rufname unterstreichen)

Geschlecht

--------------	--------------	--------------

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

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

Konfession

☐ ev.-luth.

☐ kath.

☐ Islam

☐ ohne

☐ \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

3. Staatsangehörigkeit

☐ deutsch

☐ \_\_\_\_\_

☐ deutsch

☐ \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort/ Landkreis

--------------	--------------	--------------

Telefon-Nr. (privat)

Telefon-Nr. (tagsüber) (freiwillig)

--------------	--------------

### Angaben zu Notfallkontaktpersonen

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

1. Notfallkontaktperson

2. Notfallkontaktperson

Name

Vorname

Telefon-Nr.


[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 Ganzttag 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