

# Schulanmeldung – Grundschule



## Stempel der Schule

--

## Wird von der Schule ausgefüllt

<input type="checkbox"/> KANN	<input type="checkbox"/> MUSS	<input type="checkbox"/> Ausweis i. O.
<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				
<input type="checkbox"/> ev.-luth.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> Islam	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> _____

1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	3. Staatsangehörigkeit
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	

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.		



**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			

**Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf**

<b>Wurde festgestellt auf:</b>	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	

**Anmeldung zur Ganztagschule**

Ich werde/ wir werden mein/ unser Kind voraussichtlich an folgenden Wochentagen zur Ganztagschule bis \_\_\_\_\_ Uhr anmelden.

<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

**Anmeldung zur Betreuung (Verlässlichen Grundschule / Randstundenbetreuung)**

Ich/ wir melde/n mein/ unser Kind zur Betreuung bis \_\_\_\_\_ Uhr an.  
Diese Anmeldung gilt für das 1. und 2. Schuljahr und ist bis auf Widerruf gültig.

**Teilnahme am Religionsunterricht**

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

**Familien-/ Herkunftssprache**

<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> italienisch	<input type="checkbox"/> russisch	<input type="checkbox"/> arabisch
<input type="checkbox"/> spanisch	<input type="checkbox"/> serbokroatisch	<input type="checkbox"/> türkisch	<input type="checkbox"/> _____
weitere in der Familie gesprochene Sprachen			

**Besuch Kindertagesstätte****Name der Kindertagesstätte**

von 20____ bis 20____	
-----------------------	--

**Anzahl Geschwister an der Schule****Nummer in Geschwisterreihe (freiwillig)****Besonderer Wunsch zur Klassenbildung**

--	--	--

**Angabe von Allergien**



## Personalien der Sorgeberechtigten

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
<b>Name, Titel</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Straße, Hausnummer</b>		
<b>Postleitzahl, Ort/Landkreis</b>		
<b>Art der Sorgeberechtigung</b>	<input type="checkbox"/> Eltern <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"/> Eltern <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"/> _____
<b>Geburtsdatum (freiwillig)</b>		
<b>Notfalltelefonnummer</b>		
<b>E-Mail (freiwillig)</b>		

Datum/ Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Datum/ Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r

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

