



## Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

- Regeleinschulung       vorzeitige Einschulung  
 Einschulung nach Zurückstellung       Zurückstellung beantragt

### Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

weiblich     männlich     divers

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Wohnort/Ortsteil: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Telefon im Notfall: \_\_\_\_\_

seit wann in Deutschland: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:

ev.     kath.     keine Teilnahme

Welche Sprachen werden mit Ihrer Tochter/Ihrem Sohn bei Ihnen zu Hause gesprochen?

deutsch     andere: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind einen Sprachförderbedarf?       Ja       Nein  
(z.B. bei nichtdeutscher Herkunftssprache/geringen Deutschkenntnissen)

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Hausarzt/Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Linkshänder\*in     Brille

Gesundheitliche Besonderheiten/Allergien: \_\_\_\_\_

Früherkennungsuntersuchung (U9) durchgeführt:       Ja       Nein

Einschulungsuntersuchung durchgeführt:       Ja       Nein

Masern-Impfschutz vorhanden:       Ja       Nein

bitte wenden

Kindergartenbesuch:  Ja  Nein Dauer: \_\_\_\_\_

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Der Anspruch auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot besteht oder eine entsprechende Überprüfung wurde beantragt:  Ja  Nein

Meine Tochter/mein Sohn möchte gern zusammen mit (wenn möglich 2-3 Wunschkinder eintragen)

\_\_\_\_\_ in eine Klasse.

### **Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Sorgeberechtigt sind:  Mutter  Vater  Sonstige: \_\_\_\_\_  
*(Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)*

#### Mutter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse:  wie Schüler/in  andere: \_\_\_\_\_

Handy-Nummer/E-Mail-Adresse Mutter: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Mutter: \_\_\_\_\_

#### Vater:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse:  wie Schüler/in  andere: \_\_\_\_\_

Handy-Nummer/E-Mail-Adresse Vater: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Vater: \_\_\_\_\_

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

### **→ Wird nur von der Schule ausgefüllt**

Sind alle Angaben vollständig?

Geburtsurkunde/Familienstammbuch vorgelegt?  Ja  Nein

Impfbuch/ärztliches Attest (2x Masern) vorgelegt?  Ja  Nein

Datenschutzblätter hellblau+lila/Religionsblatt abgegeben?  Ja  Nein

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Aufnehmende/r Lehrer/Lehrerin