

Anmeldeblatt

1. Vor- und Zuname des Kindes: _____ weiblich/männlich

geboren am: _____ in: _____ Kreis: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ In Deutschland seit: _____

Überwiegend benutzte Familiensprache: _____ weitere Sprache: _____

Religion: _____ Teilnahme an Religionsunterricht: evangelisch römisch-katholisch Ethik

2. Eltern oder Sorgeberechtigte

Vor- und Zuname des Vater: _____ email _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

Vor- und Zuname der Mutter: _____ email _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

Weitere Ansprechperson bei Notfällen: Name: _____ Tel.-Nr.: _____

3. Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist. (Falls abweichend von 2)

Vor- und Zuname: _____

Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

4. Urkunden Geburtsurkunde Familienstammbuch Pass vorgelegt am _____

5. 5.1 Wie viele Geschwister hat das Kind: _____ 5.2 Geburtsjahre: _____

5.3 Das Kind besuchte bis zur Einschulung _____ Jahre den Kindergarten in _____

5.4 Es liegen folgende Behinderungen, Krankheiten oder Entwicklungsstörungen vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:

6. Hausarzt: _____ Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____

7. Angaben zur Entwicklung des Kindes / Bemerkungen: _____

8. Wünsche für die Klassenzuteilung: _____

Wenn Sie den Wunsch haben, dass Ihr Kind mit befreundeten Kindern in eine Klasse kommen soll, geben Sie bitte Vor- und Zunamen dieser Kinder an. Beschränken Sie sich bitte auf die Angabe von **zwei** Namen. Die Schule wird sich bemühen, Ihrem Wunsch zu entsprechen, soweit dieses pädagogisch sinnvoll und organisatorisch möglich ist.

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass die Angaben zu den Ziffern 5.2, 5.3, 7 und 8 freiwillig sind und dem Kind keinerlei Nachteile bei einer Nichtbeantwortung entstehen.

_____ Datum

_____ Unterschrift der/des Anmeldenden

Von der Schulleitung auszufüllen

1. Feststellung des Schularztes: _____

2. Zurückstellungsantrag der Eltern: _____

3. Entscheidung über die Schulaufnahme bei Kann-Kindern _____

4. Aufnahmeentscheidung/Bemerkungen _____

Ort, Datum

Schulleiter