

Anzumeldendes Kind:

Name, Vorname:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Geburtsland:		
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit:
Muttersprache:		
Anschrift:	Straße/Hausnummer: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____ Teilort: _____	
Religion:	<input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Muslim <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> keine Zugehörigkeit/nicht getauft Wenn Sie „Sonstiges“ oder „keine Religionszugehörigkeit“ angekreuzt haben, dann beantworten Sie folgende Frage: Soll ihr Kind am Religionsunterricht teilnehmen? <input type="checkbox"/> Ja, am ökumenischen Unterricht <input type="checkbox"/> Nein (Ihr Kind kommt dann ggf. später zum Unterricht bzw. kann früher nach Hause gehen (evtl. keine Busbeförderung). Liegt die Religionsstunde im Laufe des Vormittags, wird das Kind in einer Religionsklasse mitbetreut)	
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> Ja _____ Anzahl der Kindergartenjahre <input type="checkbox"/> Nein Name des Kindergartens: _____	
Bisherige Fördermaßnahmen:	<input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

Eltern:

Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur ein Elternteil Name: _____ Nachweis über alleiniges Sorgerecht muss vorgelegt werden
Erziehungsberechtigter 1 (Hauptansprechpartner)	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Name, Vorname: _____ Anschrift: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Festnetztelefon: _____ Mobiltelefon: _____ Arbeitgeber Telefonnummer: _____ Email-Adresse: _____
Erziehungsberechtigter 2	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Name, Vorname: _____ Anschrift: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Festnetztelefon: _____ Mobiltelefon: _____ Arbeitgeber Telefonnummer: _____ Email-Adresse: _____
Notfall-Telefonnummern: (zusätzliche/weitere Personen (nicht Eltern) falls Eltern nicht erreichbar sind)	Person: _____ Tel.-Nr.: _____ Person: _____ Tel.-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> es gibt keine weiteren Personen
Besonderheiten:	<input type="checkbox"/> Kind war zurückgestellt <input type="checkbox"/> Kind soll vorzeitig eingeschult werden <input type="checkbox"/> Kind soll an einer anderen Schule angemeldet werden Name der Schule: _____
Nachweis des Impfstatus gemäß Masernschutzgesetz:	<input type="checkbox"/> Impfnachweis (Masern) liegt in Kopie bei <input type="checkbox"/> Mein Kind ist nicht geimpft <input type="checkbox"/> Eine Impfung ist nicht möglich (Nachweis liegt bei)

Einwilligung zur Bildveröffentlichung Homepage, Bild- und Tonaufnahmen im Rahmen schulischer Veranstaltungen, Schulfotograf, Örtliche Tagespresse, Aushang Schule

☐ ja ☐ nein

Einwilligung zur Weitergabe der Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten an die Elternvertreter der Klasse für die gesamte Grundschulzeit ☐ ja ☐ nein

Krankheiten/Medikamente/ Allergien/Unverträglichkeiten
Das sollte die Schule über mein Kind wissen:

Klassenwunsch: Das Kind soll in dieselbe Klasse eingeteilt werden wie (bitte nur ein Kind nennen):

Vor- und Zuname: _____ Wohnort: _____

(Wir versuchen selbstverständlich Ihren Wunsch zu berücksichtigen. **Eine Außenstelle kann nicht gewählt werden.** Eine Bekanntgabe der genauen Klasseneinteilungen und der Außenstellen wird frühestens vor den Sommerferien 2026 erfolgen können.)

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

(Bitte beachten Sie, dass die Schulanmeldung von beiden Erziehungsberechtigten unterzeichnet werden muss, auch wenn diese getrennt sind. Nur bei alleinigem Sorgerecht genügt die Unterschrift der erziehungsberechtigten Person.)