

## Anmeldung Klasse / Stufe

für das Schuljahr 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:  DEUTSCH  ANDERE (wenn ja, welche) \_\_\_\_\_

Zuzugsart: \_\_\_\_\_ Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit/Konfession: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht:  evangelisch  katholisch  Ethik

Masernimpfschutz nachgewiesen:  ja (durch Impfausweis oder Arztbestätigung)  
 nein

Grundschuleintritt: \_\_\_\_\_ (bitte Monat/Jahr angeben)

Zuletzt in Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer\*in: \_\_\_\_\_

Abgebende Schule: \_\_\_\_\_

Klasse übersprungen oder wiederholt:  nein  ja, welche \_\_\_\_\_

Welche Krankheiten, Behinderungen, sonst. Beeinträchtigungen bzw. Begabungen sind bekannt?  
(LRS, Dyskalkulie, ADS, ADHS, Förderstatus Lernen)

\_\_\_\_\_

Besonderheiten während der schulischen Entwicklung oder sonstiges:

\_\_\_\_\_

Evtl. Angabe von 2 Schulkamerad\*innen, die in die gleiche Klasse möchten:

\_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_



**Sorgerecht haben/hat**  Mutter u. Vater  nur Mutter  nur Vater  Sonstige/Pflegefamilie  
(bei alleinigem Sorgerecht bzw. Pflegschaft bitte Nachweis beifügen)

**Name der Mutter:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Notfall-Nr. \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

**Name des Vaters:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Notfall-Nr. \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Sonstige Anschrift und Telefonnummer (Großeltern/Pflegefamilie):

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung