

## Anmeldung zur Schulaufnahme 2023/2024

<b>Name, Vorname des Schülers/der Schülerin</b>		<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Asylbewerber:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>Erstsprache deutsch</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Familiensprache:</b>	<b>Geburtsort:</b>	<b>Migrationshintergrund:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Anschrift</b> des Schülers/der Schülerin:				
Name und Anschrift des <b>Kindergartens/der Kindertagesstätte:</b>				
Anzahl der besuchten Jahre in der Einrichtung:				
Wurde zur Teilnahme am Sprachförderunterricht verpflichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<b>Religionszugehörigkeit des Kindes:</b> <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> and. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis				
<b>Teilnahme am Religionsunterricht:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Falls ja:</b> <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch				
<b>Name, Vorname des Vaters:</b>		<b>Name, Vorname der Mutter:</b>		
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anschrift des Vaters:		Anschrift der Mutter:		
Telefon privat:		Telefon privat:		
Mobilnummer:		Mobilnummer:		
Telefon beruflich:		Telefon beruflich:		
Notfallnummer:		Notfallnummer:		
Emailadresse: (bitte in Druckschrift gut leserlich eintragen)		Emailadresse: (bitte in Druckschrift gut leserlich eintragen)		
<b>Bei Migrationshintergrund</b>				
Geburtsland des Vaters:		Geburtsland der Mutter:		
Staatsangehörigkeit des Vaters:		Staatsangehörigkeit der Mutter:		
Geburtsland des Schülers/der Schülerin				
Das Kind soll am Herkunftssprachenunterricht in _____ teilnehmen. Bitte Anmeldeformular bei uns anfordern.				
<b>Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)</b> <input type="checkbox"/> zusammenlebende Eltern <input type="checkbox"/> getrenntlebende Eltern <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater				
<b>Hinweis: bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!</b>				

**Zusätzliche Angaben:**

Mein Kind möchte mit folgendem Kind

Vorname

Name

zusammen in einer Klasse sein.

(Wir können leider nicht immer alle Mitschülerwünsche bei der Klassenverteilung berücksichtigen und geben keine Garantie für eine Berücksichtigung des Wunsches.)

Ich bin damit einverstanden, dass zum Wohle meines Kindes Kindergarten und Schule Informationen über mein Kind austauschen dürfen.  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wichtige Hinweise für die Schule (freiwillige Angaben!):** z.B. Medikamente, Brille, Krankheiten, Sprache, eingeleitete/durchgeführte Therapien:

**Bei Interesse an einer Betreuung des Kindes:**

- Wir wünschen einen Platz im offenen Ganztage
- Wir wünschen eine Betreuung bis 13:30 Uhr (ohne Mittagessen)
- Wir wünschen eine Betreuung bis 14 Uhr (ohne Mittagessen)

Bei Interesse bitte weiteres Formular ausfüllen!

**Bei Aufnahme in den Offenen Ganztage:**

Wir sind damit einverstanden, dass die Mitarbeiter/innen des Offenen Ganztags und die LehrerInnen Informationen zum Wohle unseres Kindes austauschen dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass in der Schule oder bei schulischen Veranstaltungen entstandene Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Internetseite der Schule veröffentlicht werden.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass in der Schule oder bei schulischen Veranstaltungen entstandene Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Internetseite der Schule veröffentlicht werden.

Hinweis: Keine Porträtfotos, Namen werden nicht veröffentlicht. Die Erlaubnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Bei vorzeitiger Einschulung (geboren nach dem 30.09.2017)

Hiermit beantrage ich die vorzeitige Einschulung meines Kindes \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Hinweis: Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!**

\_\_\_\_\_  
Unterschriften