



Anmeldung zur Schulaufnahme 2023/24

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin		Geb.-Datum:	Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Erstsprache deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Familiensprache:	Geb.-Ort:
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Anschrift des Schülers/der Schülerin:			
Name und Anschrift des Kindergartens/der Kindertagesstätte:			
Anzahl der besuchten Jahre in der Einrichtung:			
Wurde zur Teilnahme am Sprachförderunterricht verpflichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein hat teilgenommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Religionszugehörigkeit des Kindes: <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"/> o. Bek.			
Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch			
Name, Vorname des Vaters:		Name, Vorname der Mutter:	
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: _____	
Handy: _____		Handy: _____	
Telefon beruflich: _____		Telefon beruflich: _____	
Notfallnummer: _____		Notfallnummer: _____	
Emailadresse: _____ (Bitte in Druckschrift gut leserlich eintragen)		Emailadresse: _____ (Bitte in Druckschrift gut leserlich eintragen)	
Bei Migrationshintergrund			
Geburtsland des Vaters:		Geburtsland der Mutter:	
Staatsangehörigkeit des Vaters:		Staatsangehörigkeit der Mutter:	
Geburtsland des Schülers/ der Schülerin:		Evtl.: Zuzugsjahr des Kindes:	
Das Kind soll am Herkunftssprachenunterricht in _____ teilnehmen. Bitte Anmeldeformular bei uns anfordern.			
Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.) <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 <p style="text-align: center;">Hinweis: Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!</p>			

Zusätzliche Angaben:

Mein Kind möchte mit folgendem Kind

(Vorname)

(Name)

zusammen in einer Klasse sein. (Bitte nur **einen** Namen nennen!)

(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

Freiwillige Angaben: Bei Empfängern von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt

(Jobcenter, ARGE II, Hartz IV, Sozialhilfe, Wohngeld...):

Wir haben Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket.

Bei Interesse an einer Betreuung des Kindes:

Wir wünschen eine Betreuung bis 13:50 h (ohne Mittagessen/ohne Ferienbetreuung)

Wir wünschen einen Platz im Offenen Ganztage

Bei Aufnahme in den Offenen Ganztage:

Wir sind damit einverstanden, dass die MitarbeiterInnen des Offenen Ganztages und die LehrerInnen Informationen zum Wohle unseres Kindes austauschen dürfen.

BEI INTERESSE BITTE UNBEDINGT AM ANMELDETAG FRAU AIGNER (LEITUNG OGS) KONTAKTIEREN!

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 (keine Einzelporträts, Namen werden nicht veröffentlicht). Ich kann diese Erlaubnis jederzeit schriftlich widerrufen.

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 (keine Einzelporträts, Namen werden nicht veröffentlicht). Ich kann diese Erlaubnis jederzeit schriftlich widerrufen.

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