

Anmeldebogen

Persönliches

(Nichtzutreffendes bitte streichen)



Name der Schülerin/ des Schülers		T-Shirt Größe:
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort	Geburtsland	
Anschrift (Straße, Hausnummer)		
(PLZ, Ort, Ortsteil)		
Konfession <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/> ohne Konfession	1. Staatsangehörigkeit des Kindes:	
	2. Staatsangehörigkeit des Kindes:	
	Zuzugsjahr des Kindes nach Deutschland:	
	Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Zu Hause wird Deutsch gesprochen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(nur bei SchülerInnen mit Migrationshintergrund)
Welche Sprache wird überwiegend zu Hause gesprochen?		(nur bei SchülerInnen mit Migrationshintergrund)
Geburtsland der Mutter		
Geburtsland des Vaters		
Geschwister Name(n)/ Alter		

Kindergarten

Wie lange hat Ihr Kind den Kindergarten besucht?	<input type="checkbox"/> kein Kindergarten <input type="checkbox"/> unter einem Jahr <input type="checkbox"/> 1 bis 2 Jahre <input type="checkbox"/> 2 bis 3 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre oder mehr
Name und Anschrift des Kindergartens	Name: Anschrift:
Mein Kind wurde zur Teilnahme an einem Sprachförderkurs in Deutsch verpflichtet.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat an einem Sprachförderkurs in Deutsch teilgenommen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schulbesuch

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Einschulung (Jahr/ Grundschule/ Ort)	
Vorzeitige Einschulung (Jahr)	
Anzahl der Jahre in der Schuleingangsphase	
Wiederholung(en) in Klasse	
Schulische Fördermaßnahmen	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Leseförderung
AO-SF im Jahr	
festgestellter Förderbedarf	vorrangiger Förderschwerpunkt: nachrangiger Förderschwerpunkt:

Eltern

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Mutter	Vater
Festnetz	Festnetz
Handy	Handy
Arbeit (Tel.)	Arbeit (Tel.)
E-Mail	E-Mail
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Anschrift (falls abweichend vom Kind)	Anschrift (falls abweichend vom Kind)

Wer ist erziehungsberechtigt?	<input type="checkbox"/> beide Elternteile	<input type="checkbox"/> nur die Mutter*
	<input type="checkbox"/> nur der Vater*	<input type="checkbox"/> eine andere Person**
*Nachweis des alleinigen Sorgerechts anfügen.	**Name/ Anschrift/ Telefon einer anderen erziehungsberechtigten Person :	

Wer könnte bei Erkrankung des Kindes sonst noch erreicht werden? (falls Sie nicht erreichbar sind)	Name: Telefon:
--	-------------------

Empfangen Sie Sozialhilfe ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welches Amt ist für Sie zuständig?	
Welche/r Sachbearbeiter/in ist für Sie zuständig?	

Sonstiges

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Evtl. Besonderheiten/ Krankheiten des Kindes (z.B. Allergien, Diabetes)	
--	--

Bei Umzügen (vorherige, vollständige Anschrift)	Straße/ Hausnr.: PLZ/ Wohnort:
Bisher besuchte Schule	
Bisher besuchte Klasse:	Klassenlehrer/in:

Der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes (z.B. bei Erfolgen/ Veranstaltungen, etc. auf der Schulhomepage) stimme ich	<input type="checkbox"/> zu. <input type="checkbox"/> nicht zu.
---	---

(Datum)

(Unterschrift der Mutter/ einer anderen erziehungsberechtigten Person)

(Datum)

(Unterschrift des Vaters/ einer anderen erziehungsberechtigten Person)

ANLAGEN: Kopie Halbjahreszeugnis; Kopie Geburtsurkunde; Nachweis Masernimpfschutz; ggf. Nachweis des alleinigen Sorgerechts; Anmeldescheine der Grundschulen (kompletter Satz); Angabe von zwei Terminwünschen innerhalb des Anmeldezeitraums (siehe Website)