

Datum der Anmeldung: _____
Anmeldung für das Schuljahr _____

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!
NUR ZUR INTERNEN BEARBEITUNG!

Stempel der zuständigen Schule

() Evangelische Grundschule () Waldorfschule



S
c
h
u
l
e

Sprachstandsfeststellung () ja () nein	Antrag auf Förderausschussverfahren () ja		
Sprachbedarf () ja () nein	Bereich:		
Schulärztliches Gutachten () ja () nein	Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor: () ja		
Empfehlung	Ärztliche Unterlagen, Diagnosen, Bescheinigungen vorhanden: () ja () nein		
Einschätzung Kita () ja () nein	Vorschule () ja () nein	Hort () ja () nein	
Geburtsurkunde lag vor () ja () nein	Masernnachweis erbracht () ja () nein		
Name			
Vorname			
Geburtsdatum / Geburtsort	/		
Geschlecht / Staatsangehörigkeit	() männlich () weiblich Staatsangehörigkeit _____		
Muttersprache	_____ () Deutschkenntnisse vorhanden () keine Deutschkenntnisse		
seit wann in Deutschland	() aktuelle Meldebestätigung () Kopie Pass () Ausländer () Aussiedler () Asyl () Flüchtling befristet bis _____		
Religion			
Krankenkasse	versichert bei () Mutter () Vater		
Wohnanschrift			
Bisher besuchte Kita / Schule	Anschrift		
Sorgeberechtigte	Name der Mutter	Name des Vaters	Andere
Negativtest bei Alleinerziehenden () ja () nein			
Wohnanschrift			
Telefon privat			
Telefon dienstlich*			
Mailadresse			
Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten		
Fotoerlaubnis	(Fotograf, Jahresberichte der Schule, örtliche Tagespresse, Homepage) () ja () nein		
Hinweis für Nichthortkinder	Mein Kind darf bei Unterrichtsausfall, Hitzefrei das Schulgelände alleine verlassen und nach Hause gehen. () ja () nein		

Unterschrift aller Sorgeberechtigten _____