

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			

Unterschrift aller Sorgeberechtigten _____