|  |  |
| --- | --- |
| ***Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule*** | **lfd. Nr.:**  **(bei Vorlage in der Schule)** |

[ ]  Regeleinschulung

**Schuljahr:**  **/** [ ]  vorzeitige Einschulung

 [ ]  Einschulung nach Zurückstellung

 [ ]  Zurückstellung wird beantragt

|  |
| --- |
| ***Schulanfänger/in*** |
| Name, Vorname: |  |
| Geschlecht: | [ ]  weiblich | [ ]  männlich | [ ]  divers | [ ]  trans | [ ]  inter |
| Geburt: Tag/Ort/Land: |  |
| PLZ / Wohnort: |  |
| Straße / Hausnummer: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  | Zuzug nach Deutschland: |
| 2. Staats-angehörigkeit: |  |
| Muttersprache: |  | Fremdsprache(n): |
| Sprache Deutsch: | [ ]  fließend | [ ]  mäßig | [ ]  gar nicht |
| Busfahrschüler: |  [ ]  ja [ ]  nein |
| Kindergarten: | **Name der Einrichtung:** | Besuch der Einrichtung seit: Jahren |
| Geschwister in unserer Schule: |  | Klasse: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Erziehungsberechtigte(r)** | **2. Erziehungsberechtigte(r)** |
| Name, Vorname: |  |  |
| Straße / Hausnummer: |  |  |
| PLZ / Wohnort.: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| E-Mail: |  |  |
| während des Unterrichts erreichbar:(dienstlich) / im Notfall |  |  |

|  |
| --- |
| **Gibt / gab es im Rahmen der Betreuung in der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege eine besondere Förderung für Ihr Kind und gibt / gab es im Rahmen der Betreuung darüber hinaus unterstützende Maßnahmen für Ihr Kind?** [ ]  nein [ ]  ja (Welche? Bitte ankreuzen) [ ]  Frühförderung [ ]  Ergotherapie [ ]  Logopädie [ ]  Physiotherapie [ ]  Psychotherapie [ ]  Verhaltenstherapie [ ]  Integrationsplatz **[ ]** Sonstige:Welche?  |
| **Besonderheiten**: (Allergien, Krankheiten, Grad der Behinderung…) |

|  |
| --- |
| **alternativer Beschulungswunsch:** (falls Kapazität an unserer Schule erschöpft) |

|  |
| --- |
| **Anmerkungen / Hinweise:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tag der Anmeldung**: | **Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):** | **Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):** |

**wird von der Schule ausgefüllt:**

|  |
| --- |
| **Vorgelegte Nachweise:** [ ]  Geburtsurkunde [ ]  Personalausweis Erziehungsberechtigte(r) 1 [ ]  Impfausweis / Nachweis über Masernschutz [ ]  Personalausweis Erziehungsberechtigte(r) 2 [ ]  Urkunde Sorgerecht bzw. Negativtest [ ]  Einverständniserklärung Sorgeberechtigte(r)  [ ]  Sonstiges (Aufenthaltstitel, Vormund etc.) |