

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule zum Schuljahr 2024/2025

Schulstempel

- Regeleinschulung
- vorzeitige Einschulung
- Einschulung nach Zurückstellung
- Antrag auf Zurückstellung

Schulanfänger	
Name und Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag Geburtsort	
Anschrift/Telefon:	
Kreis / Land	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:
Zahl der Geschwister Nr. in der Geschwisterreihe	
Rechtshänder/Linkshänder	<input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Linkshänder
Vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde des Kindes <input type="checkbox"/> Kopie Nachweis Masernschutzimpfung <input type="checkbox"/> sonstige:
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja / Name der Einrichtung: <input type="checkbox"/> nein
Krankenversicherung Bei wem versichert?	<input type="checkbox"/> bei Mutter <input type="checkbox"/> bei Vater
Hausarzt	
Sorgeberechtigte	
Name und Vorname des Vaters	
Anschrift (falls abweichend)	
Im Notfall erreichbar-Tel.-Nr.:	
Name und Vorname der Mutter	
Anschrift (falls abweichend)	
Im Notfall erreichbar – Tel.-Nr.:	
Wer ist sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Bei alleinigem Sorgerecht: Liegt eine Sorgerechtsklärung vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Bemerkungen (z.B. Krankheiten, besondere Hilfsmittel ...)	

Tag der Anmeldung:	Aufnehmende Lehrkraft:	Unterschrift aller Sorgeberechtigten:
..... /