

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule zum Schuljahr 20 /20

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.:		
E-Mail-Adresse:		
Name und Vorname der Mutter		
Anschrift (falls abweichend)		
Im Notfall erreichbar – Tel.-Nr.:		
E-Mail-Adresse:		
Wer ist sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Bei alleinigem Sorgerecht:	Bitte reichen Sie eine Sorgebescheinigung (Negativbescheinigung) ein!	
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:
..... /