

Schulanmeldung Schuljahr _____

Name des Kindes: _____ Geburtstag: _____

Geburtsort des Kindes: _____ Land: _____

Erziehungsberechtigte:

(1) _____ (2) _____
Vater: Vorname, Familienname Mutter: Vorname, Familienname

Wohnort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Konfession: _____

Welcher Religionsunterricht soll besucht werden?: ev. / rk. / kein Unterricht

Telefon: _____ 1. Notfallnr.: _____

2. Notfallnr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kindergarten: ____ Jahre in Poststr. / Asperger Str. / _____
sonstiger Kindergarten o.ä.

Nationalität des Kindes:

Nationalitäten der Eltern:

Mit wem möchte Ihr Kind eine Klasse besuchen (max. 2 Wünsche, ohne Gewähr):

Bemerkungen:

deutsche Sprachkenntnisse: gut, geringe, keine,

bekannte Beeinträchtigungen?:

Wissenswertes über die Gesundheit: (Allergien, Zuckerkrankheit, Asthma, ...)

Wird von der Schulleitung ausgefüllt!

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Antrag auf vorzeitige Einschulung | <input type="checkbox"/> Ein schulpsychologisches Gutachten wird gewünscht |
| <input type="checkbox"/> Antrag auf Zurückstellung | <input type="checkbox"/> Antrag auf Aufnahme in die Grundschulförderklasse |
| <input type="checkbox"/> Antrag auf Wechsel des Schulbezirks | <input type="checkbox"/> _____ |

Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____