



## Anmeldung für Schulanfänger

Schuljahr 2022/2023

Bei  Zutreffendes bitte ankreuzen

### Angaben zum Kind:

Name\*: ..... Geschlecht\*:  w  m  sonstiges

Vornamen\*(alle, Rufname unterstreichen): .....

Geb.-datum\*: ..... Geb.-ort\*: ..... Geb.-land\*:.....

1.Staatsang.\*: ..... 2.Staatsang.\*: ..... Familiensprache\*:.....

Anschrift\*: ..... Tel. priv.: .....

Krankenkasse /bei welchem Elternteil versichert: .....

Zuvor besuchte Kita: .....

Mein Kind ist z.Z.  Integrationskind bzw.  hat sonderpädagogischen Förderbedarf.

Erläuterung .....

Erziehungsberechtigte\*:  Eltern  Mutter  Vater  .....

ledig  verheiratet  getrennt lebend  geschieden  verwitwet

- Bei Alleinerziehenden (nur Mutter / Vater sorgeberechtigt) den **Negativbescheid** mitbringen!

Sorgeberechtigte\*r \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte\*r \_\_\_\_\_

Name: .....

.....

Adresse (falls abweichend von o.g.):

Adresse (falls abweichend von o.g.):

.....

.....

Tel. dienstl.: .....

.....

Handy: .....

.....

E-Mail: .....

.....

Notfalltelefonnummer\*.....von wem.....

- ➔ Unter dieser Nummer ist ein Erziehungsberechtigter während der Aufenthaltszeit in der Schule erreichbar!

Tel.-Nr. von Personen, die bei Unfall / Krankheit verständigt werden sollen, wenn die Eltern nicht erreichbar sind:

.....

**Unterricht:**

Die Teilnahme an folgendem freiwilligen Unterricht wird gewünscht:

- ev. Religionsunterricht       kath. Religionsunterricht       Lebenskundeunterricht

**1. Fremdsprache\*** (ab Klasse 3):       Englisch       Französisch (evtl. Schulwechsel erforderlich)

Beabsichtigen Sie den Wechsel in eine Privat- oder anerkannte Ersatzschule?       ja       nein

Wenn ja, welche: .....

**Ergänzende Förderung und Betreuung:**

eFöB beantragt für:       06.00 – 07.30 Uhr       13.30 – 16.00 Uhr

06.00 – 16.00 Uhr       13.30 – 18.00 Uhr

06.00 – 18.00 Uhr

Es kann nur eines dieser Module gewählt werden und bedarf einer **gesonderten** Antragstellung!

**Sonstiges:**

Besondere Bemerkungen (z.B. Brillenträger, Allergien u.ä.): .....

Geschwister:      Name                                      Vorname                                      geb. am                                      Klasse

Sollen besondere Bindungen zu einem Kind bei der Klasseneinteilung berücksichtigt werden?

Wenn ja zu.....  
(Vorname Name)

In der Schulanfangsphase wünsche/n ich/wir den angekreuzten Klassentyp:

:

in einer jahrgangsbezogenen Klasse (nur Erstklässler)

in einer jahrgangsübergreifenden Klasse (Erst- und Zweitklässler)

Die  Bindungen oder der  Klassentyp sind uns wichtiger.

(Wir bemühen uns Ihre Wünsche zu erfüllen, bei Übernachfrage erfolgt die Zuteilung per Los. Wenn nichts angegeben wird, entscheidet die Schule nach Maßgabe freier Plätze)

.....  
Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Wird von Schule ausgefüllt!**

Immunität gegen Masern wurde nachgewiesen mit

Impfausweis

Ärztliches Gutachten

.....  
Datum / Name in Druckschrift / Unterschrift des schulischen Beauftragten

Hinweis: Mit \* gekennzeichnete Angaben sind Pflichtangaben.

Alle Angaben werden von uns elektronisch gespeichert, Für freiwillige Angaben können Sie Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung personenbezogener Daten jederzeit widerrufen. Diese Daten werden dann nach Eingang des schriftlichen Widerrufs nicht mehr genutzt und aus dem Bestand gelöscht.