



Anmeldebogen für die Einschulung 2024/2025 (KEINE Zusage auf Aufnahme!)

Anmeldedatum:		Aufnahmedatum: 01.08.2024	Jahrgang: 1
Nachname:		Vorname:	
Geschlecht:	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Konfession:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße, Hausnummer:		PLZ, Ort:	
Staatsangehörigkeit: 1.		2.	
Kindergarten:		Telefon KiGa:	
Darf der Kindergarten Auskunft geben?		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Veröffentlichung Bild/Name in Zeitung/Internet:		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wurde zum Sprachförderkurs verpflichtet und hat daran teilgenommen:		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Zurückstellung erwünscht:		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Geschwisterkind ist in der Klasse:		bei Frau/Herrn:	
Einschulungsart:		regulär <input type="checkbox"/>	vorzeitig <input type="checkbox"/>
Förderschwerpunkt(e):		Lernen <input type="checkbox"/>	em. u. soz. Entw. <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/>
Eltern / Erz.berechtigte:			
Name, Vorname der Mutter:			
Straße, Wohnort der Mutter:			
Name, Vorname des Vaters:			
Straße, Wohnort des Vaters:			
BUT-Leistungen (Hartz iV, tc.):		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Sorgerecht liegt bei: beiden Eltern <input type="checkbox"/>			
der Mutter <input type="checkbox"/> dem Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/>			
Bitte den Bescheid vom Gericht mitbringen, in dem das Sorgerecht geregelt ist.			
Migrationshintergrund vorhanden:		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja:			
Zuzugsjahr:		Verkehrssprache in der Familie:	
Geburtsland des Kindes:		Geburtsland der Mutter:	
Geburtsland des Vaters:			
Krankenversicherung: privat <input type="checkbox"/> familienversichert <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> bei:			
Schulweg:		länger als 3 km <input type="checkbox"/> kürzer als 3 km <input type="checkbox"/>	
Telefonnummer:		Mobil:	
E-Mail:			