

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

Schuljahr: _____

Ausfüllung durch die Schule:

- Regeleinschulung
- vorzeitige Einschulung
- Einschulung nach Zurückstellung
- Zurückstellung wird beantragt

Schulanfänger	
Name und Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Geburtsstag	
Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Kreis / Land	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:
Wahlfach	<input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Ethik
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:
Wohnung - PLZ, Ort - Straße, Haus-Nr.	
Zahl der Geschwister Nr. in Geschw.-Reihe	
Rechtshänder / Linkshänder	<input type="checkbox"/> Rechtshänder <input type="checkbox"/> Linkshänder
Vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde des Kindes <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> sonstige:
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hortbesuch gewünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenversicherung* (für Angaben bei Schülerunfall)	
Behinderungen und Krankheiten* (soweit für die Schule von Bedeutung)	
Hausarzt*	

Erziehungsberechtigte	
Name und Vornamen des Vaters	
Wohnung (falls abweichend) - PLZ, Ort - Straße, Hausnummer - Telefon*	
	privat: dienstlich:
Im Notfall erreichbar*	
Name und Vornamen der Mutter	
Wohnung (falls abweichend) - PLZ, Ort - Straße, Hausnummer - Telefon*	
	privat: dienstlich:
Im Notfall erreichbar*	
Sonstige Bemerkungen	

Datum der Anmeldung:	Aufnehmende Lehrkraft:	Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r:	Unterschrift der Eltern:

* freiwillige Angabe