

Anmeldung zur Schulaufnahme 2025/2026

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin		Geburtsdatum:		Asylbewerber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Erstsprache deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Familiensprache:		Geburtsort:	Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit des Schülers/der Schülerin:					
Anschrift des Schülers/der Schülerin:					
Name und Anschrift der Kindertagesstätte:					
von—bis:					
Wurde zur Teilnahme am Sprachförderunterricht verpflichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Religionszugehörigkeit des Kindes: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> and. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis					
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch					
Name, Vorname des Vaters:			Name, Vorname der Mutter:		
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anschrift des Vaters:			Anschrift der Mutter:		
Telefon privat:			Telefon privat:		
Mobilnummer:			Mobilnummer:		
Emailadresse: (bitte in Druckschrift gut leserlich eintragen)			Emailadresse: (bitte in Druckschrift gut leserlich eintragen)		
Geburtsland des Vaters:			Geburtsland der Mutter:		
Staatsangehörigkeit des Vaters:			Staatsangehörigkeit der Mutter:		
Das Kind soll am Herkunftssprachenunterricht in _____ teilnehmen. Bitte Anmeldeformular bei uns anfordern.					

Zusätzliche Angaben:

Mein Kind möchte mit folgendem Kind

Vorname, Name

zusammen in einer Klasse sein.

(Wir können leider nicht immer alle Mitschülerwünsche bei der Klassenverteilung berücksichtigen und geben keine Garantie für eine Berücksichtigung des Wunsches.)

Wichtige Hinweise für die Schule (freiwillige Angaben!): z.B. Medikamente, Brille, Krankheiten, Sprache, eingeleitete/durchgeführte Therapien:

Bei Interesse an einer Betreuung des Kindes:

Wir wünschen einen Platz im offenen Ganztag

Wir wünschen eine Betreuung bis 13:30 Uhr (ohne Mittagessen)

Bei Interesse bitte weiteres Formular ausfüllen!

Bei vorzeitiger Einschulung (geboren nach dem 30.09.2019)

Hiermit beantrage ich die vorzeitige Einschulung meines Kindes

Hinweis: Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!

Ort, Datum _____

Unterschriften