

## Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule –Schuljahr \_\_\_\_\_

- Regeleinschulung
- Vorzeitige Einschulung
- Einschulung nach Verschiebung
- Verschiebung wird beantragt

<b>Schulanfänger</b>	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Geburtskreis, Land	
Religionsbekenntnis	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch _____
Staatsangehörigkeit bei Ausländern	<input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Asylant <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Bleiberecht
Vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> Negativbescheinigung <input type="checkbox"/> _____ <b>Von Alleinerziehenden benötigen wir eine aktuelle Negativbescheinigung!</b>
Haus-bzw. Kinderarzt	
Krankenkasse	Vater                      Mutter                      Sonst.
Entwicklungsbesonderheiten 1. Art und Grad einer Beeinträchtigung:	_____
2. Chronische Krankheiten:	_____
3. Regelmäßige Medikamente:	_____
Mein/ unser Kind erhält Frühförderung nach SGB XII	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kindergartenbesuch (Name der Einrichtung)	
Mein/ unser Kind nimmt am	Ethikunterricht <input type="checkbox"/> Religionsunterricht <input type="checkbox"/> teil.

<b>Erziehungsberechtigte / Sorgeberechtigte</b>	
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden	
<b>Mutter</b>	
Name, Vorname	
Wohnung	
Telefon privat	
Email	
<b>Vater</b>	
Name, Vorname	
Wohnung	
Telefon privat	
Email	

<b>Sonstige</b>	
<input type="checkbox"/> Lebenspartner <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern	
<b>Sonstige</b>	
Name, Vorname	
Wohnung	
Telefon privat	
<b>Sonstige</b>	
Name, Vorname	
Wohnung	
Telefon privat	

Tag der Anmeldung	Unterschrift
-------------------	--------------