

Anmeldung zur Grundschule

Einschulung

Datum: _____

bei Ummeldung zuvor besucht : _____

Angaben zu dem Kind	
Nachname	
Vorname	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Geburtsort	ggf. Zuzugsjahr: _____
Straße	
PLZ/Ort	
Kontaktdaten	Festnetz: _____ Handy Mutter: _____ Handy Vater: _____ Emailadresse: _____
Krankenkasse des Kindes	
Konfession/Religionszugehörigkeit	kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mosl. <input type="checkbox"/> andere: _____ -----
Teilnahme am Religionsunterricht:	kath <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> IRU <input type="checkbox"/> Teilnahme am HSU arabisch <input type="checkbox"/> türkisch <input type="checkbox"/>
Muttersprache der Familie	deutsch <input type="checkbox"/> türkisch <input type="checkbox"/> arabisch <input type="checkbox"/> andere: _____
besuchter Kindergarten	_____ Jahre
Kitabericht liegt vor	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Betreuung „8:00 bis 13:15 Uhr“	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> zusätzliche Anmeldung + Arbeitsverträge beider Eltern notwendig
Anmeldung OGS	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> zusätzliche Anmeldung + Arbeitsverträge beider Eltern notwendig
Erlaubniserteilung: Foto / Video / Homepage Schulische Zwecke	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Entbindung der Schweigepflicht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Allergien/Medikamente: _____

(Untersuchungsheft Kinderarzt U9) erfolgt am: _____

Masernimpfschutz vorhanden (2 Impfungen) ja nein

Angaben zu den Eltern		
	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
ggf. abweichende Adresse:		
Geburtsland		
In Deutschland seit	_____ Jahren	_____ Jahren

Sorgeberechtigt sind:	Eltern <input type="checkbox"/>
	Mutter <input type="checkbox"/>
	Vater <input type="checkbox"/>
	Vormund <input type="checkbox"/> Telefon: _____
	Anschrift: _____

Hartz IV/Jobcenter	<input type="checkbox"/> BG-Nr. _____
Wohngeld oder Kinderzuschlag / Amt für Soziales und Wohnen	<input type="checkbox"/> AZ: _____

Essen, _____
 Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten