

Datenblatt zur Schulanmeldung, Schuljahr 2025/2026

Personalien des Kindes: *(Bitte in deutlichen Druckbuchstaben)*

Mädchen Junge

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland _____ Nationalität: _____

Religion: _____ Telefon (priv.): _____

Wohnhaft _____

Personalien der Erziehungsberechtigten:

Familienname der Mutter: _____ Vorname: _____

Herkunftsland der Mutter: _____

Handy Mutter: _____ berufl. erreichbar: _____

E-Mail: _____

Familienname des Vaters: _____ Vorname: _____

Herkunftsland des Vaters: _____

Handy Vater: _____ berufl. erreichbar: _____

E-Mail: _____

Migrationshintergrund: ja nein Zuzugsjahr: _____

Gesprochene Sprache/n in der Familie: _____

Vorschulentwicklung des Kindes:

Besucher Kindergarten: _____

Beginn des Kindergartenbesuches: _____

kein Kindergarten

Beginn der Schulpflicht:

vorzeitige Aufnahme in die Schule reguläre Aufnahme in die Schule

Zurückstellung im Vorjahr Zurückstellung wird beantragt

Ihr Kind wurde zur Teilnahme am Sprachförderkurs verpflichtet ja teilgenommen nein.

Ihr Kind befindet sich in logopädischer Therapie Ergotherapie

Deutschförderung

weitere: _____

Teilnahme am Religionsunterricht ja nein

Einschulung in eine GL-Klasse ja

<u>Berufstätigkeit</u>	<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht berufstätig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Betreuungsbedarf des Kindes:

8 – 2 Betreuung (bis 14.00 Uhr)

Offener Ganzttag (bis 16.00 Uhr) Frühbetreuung ab 7.00 Uhr Spätbetreuung bis 17.00 Uhr

Informationen für die Schule:

Hat Ihr Kind bereits Geschwister an unserer Schule? ja nein

wenn ja: Vorname: _____ Klasse: _____

Vorname: _____ Klasse: _____

Betreuung: 8-1 Ganzttag keine

Mit wem möchte Ihr Kind gerne in die Klasse kommen? (Nennung von max. 2 Kindern, Favorit unterstreichen)

Krankheiten/ Allergien

Weitere Angaben:

Ich bin alleinerziehend alleiniges Sorgerecht geteiltes Sorgerecht

Ich / Wir habe/n Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT).

Den aktuellen Leistungsbescheid werde ich vor Schulbeginn meines Kindes vorlegen.

Datum, Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters