



## Anmeldung

### 1. Daten den Kindes

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religions-/ Ethikunterricht:  ev.  kath.  Ethik Konfession: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und Geburtsort: \_\_\_\_\_

wohnt bei  Mutter  Vater  Pflegefamilie/ Vormund

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Datum Zuzug aus dem Ausland : \_\_\_\_\_

### 2. Daten der Sorgeberechtigte/n, Erziehungsberechtigte/n:

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigter 1: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt

nicht sorgeberechtigt

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigter 2: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt

nicht sorgeberechtigt

Ganztagsschule:  ja  nein (Separate Anmeldung erforderlich)

Betreuende Grundschule:  ja  nein (Separate Anmeldung erforderlich,  
Aufnahme wird durch Gemeinde betätigt)

Es wurde vorgelegt:  Geburtskurkunde  Stammbuch  Pass am: \_\_\_\_\_



### 3. Weitere Daten

Behinderungen/ Krankheiten: \_\_\_\_\_

Fördergutachten wird / wurde beantragt:  ja  nein

Fördergutachten liegt vor:  ja  nein

Förderbedarf in: \_\_\_\_\_

Falls Herkunftsland nicht Deutschland

Sprachkenntnisse in Deutsch:  ja  nein

Sprachgebrauch zu Hause: \_\_\_\_\_

Sprache des Vaters: \_\_\_\_\_ Sprache der Mutter: \_\_\_\_\_

Herkunftssprachenunterricht erwünscht (mindestens ein Elternteil mit anderer  
Herkunftssprache):

ja  nein (Separate Anmeldung erforderlich)

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ Geburtsjahre: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch von (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_

Kinder- oder Hausarzt: \_\_\_\_\_

Klassenkameradenwunsch (nicht immer umsetzbar): \_\_\_\_\_

In Notfällen zu verständigen (außer den Erziehungsberechtigten):

Wer, Name, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Wer, Name, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Aufnehmenden: \_\_\_\_\_

Unterschrift des / der Anmeldenden: \_\_\_\_\_

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

Datum des Eintritts: \_\_\_\_\_