

Anmeldung an der Grundschule _____ am _____

Name des Kindes:		Vorname des Kindes:	
Geboren am:		Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	
Geburtsort:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:			
Bei Migrationshintergrund:			
Erstsprache (Kind): _____		Geburtsland (Mutter): _____	
Zweitsprache (Kind): _____		Geburtsland (Vater): _____	
Zuzugsjahr (Kind): _____			
Konfession:			
☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ alevitisch ☐ jüdisch ☐ orthodox ☐ syrisch-orthodox ☐ ohne Konfession ☐ andere Konfession: _____			
Name, Vorname der Mutter :		Name, Vorname des Vaters :	
Erziehungsberechtigte(r):			
☐ beide Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____ <i>Name, Vorname (ggf. Verwandtschaftsverhältnis)</i>			
Anschrift(en) der/des Erziehungsberechtigten (Straße u. Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)			
Telefonnummern der Erziehungsberechtigten:			
Weitere Telefonnummer:		Name:	
E-Mail-Adressen der Erziehungsberechtigten:			
Geschwisterkind(er) an der Schule:		Krankenkasse d. Kindes: _____	
☐ nein ☐ ja, in Klasse(n): _____		mitversichert bei ☐ Mutter ☐ Vater	

Kindergartenbesuch	
☐ ja, Dauer des Kindergartenbesuchs: _____ Jahr(e) _____ Monat(e) ☐ nein	
Angaben zur Kindertageseinrichtung	Anschrift der Kindertageseinrichtung:
Integrativer Platz ☐ ja ☐ nein	Name: _____
Auskunftsurlaubnis ☐ ja, siehe Erklärung ☐ nein	Straße: _____
Sprachförderung ☐ ja ☐ nein	Ort: _____
im Kindergarten (ggf. nach Delfin 4-Testung)	Telefon: _____

_____ _____ <i>Datum</i> <i>Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten</i> Mit dieser Unterschrift wird bestätigt, dass das Kind nur an dieser Grundschule angemeldet wurde.	
---	--

von der Schulleitung auszufüllen:

Nachweis Masernschutz	Interesse an einem Betreuungsplatz	Termin z. Vorstellung d. Kindes: _____
☐ ja ☐ nein ☐ ärztl. Zeugnis (bei Kontraindikation bzw. nach Erkrankung)	☐ ja ☐ nein	Sprachförderung erforderlich ☐ ja ☐ nein