



Schülerbogen zur Anmeldung

Aufnahme am:

Klasse:

Regelerschulung

vorzeitige Einschulung

Verschiebung

Name des Kindes:

Anschrift:

Geburtsdatum / Ort:

Geschlecht: männlich weiblich Anzahl Geschwister:

Staatsangehörigkeit:

Krankenkasse und versichert bei: Mutter Vater

Kindergarten: seit wann:

Besuch von Frühförderstellen, Logopädie oder Ergotherapie: ja nein

Besonderheiten des Kindes (Linkshänder, Brillenträger, Sprachschwierigkeiten usw.), Auskünfte über die

Entwicklung:

.....

.....

Allergien, Erkrankungen:

Medikamente etc.:

Name der Mutter: sorgeberechtigt: ja nein

Anschrift (falls abweichend):

Erreichbarkeit: privat:..... Handy: dienstlich:

E-Mail:

Name des Vaters: sorgeberechtigt: ja nein

Anschrift (falls abweichend):

Erreichbarkeit: privat:..... Handy: dienstlich:

E-Mail:

| | | | | |
|---|--------------------------|-------------|--------------------------|----------------|
| Es besteht alleiniges Sorgerecht | <input type="checkbox"/> | der Mutter | <input type="checkbox"/> | des Vaters |
| Die Elternteile sind / waren nie | <input type="checkbox"/> | verheiratet | <input type="checkbox"/> | leben getrennt |
| Die Schülerin / der Schüler lebt bei (Hauptwohnsitz): | <input type="checkbox"/> | Mutter | <input type="checkbox"/> | Vater |

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch die Vorlage einer gerichtlichen Sorgerechtserklärung nachzuweisen. (Bescheinigung des Jugendamtes nach § 58a Abs. 2 SGB VIII)

Ich /wir wünsche /-en, dass mein /unser Kind an folgendem wertebildenden Pflichtunterricht teilnimmt:

Ethik evangelische Religion katholische Religion

Sofern der gewünschte *Religionsunterricht* nicht eingerichtet werden kann, wird die Teilnahme am Unterricht

der anderen Konfession gewünscht am Ethikunterricht gewünscht

Informationen zur Entlassungszeit:

Nach dem Unterricht (auch bei Unterrichtsausfall, Hitzefrei etc.)

- geht mein/ unser Kind in den Hort
- geht mein/ unser Kind allein nach Hause
- Wird von folgenden Personen abgeholt

Weitere abholberechtigte Personen (Name, Telefonnummer) sind:

.....
.....
.....

Sonstige Informationen oder Vermerke:

.....
.....
.....
.....
.....

Für interne Vermerke:

Nachweis Masernschutz erfolgt am: _____ durch Impfausweis
 Sonstiges

- Bericht Gesundheitsamt
- Entbindung Schweigepflicht
- Kopie Ausweis
- Kopie Geburtsurkunde
- Nachweis Sorgerechtsklärung nach § 58a Abs. 2 SGB VIII

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten