



Anmeldungsbogen 2025/26

Name, Vorname des Schülers/ der Schülerin		Geb.-Datum:		Asylbewerber: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Erstsprache deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Familiensprache:	
Geb.-Ort:		Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Anschrift des Schülers/ der Schülerin:					
Name und Anschrift des Kindergartens/ der Kindertagesstätte:					
Anzahl der besuchten Jahre in der Einrichtung: _____					
wurde zur Teilnahme am Sprachförderunterricht verpflichtet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein hat teilgenommen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Religionszugehörigkeit des Kindes:					
<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Isl. <input type="checkbox"/> orth. <input type="checkbox"/> syr. orth. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> and. <input type="checkbox"/> o. Bek.					
Teilnahme Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch					
Sorgeberechtigte (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)					
<input type="checkbox"/> zusammen lebende Eltern					
<input type="checkbox"/> getrennt lebende Eltern					
<input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt					
<input type="checkbox"/> Mutter sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Vater sorgeberechtigt					
Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater					
Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!					
Name, Vorname des Vaters:			Name, Vorname der Mutter:		
sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anschrift des Vaters:			Anschrift der Mutter:		
_____			_____		
Telefon privat:			Telefon privat:		
_____			_____		
Handy:			Handy:		
_____			_____		
Telefon beruflich:			Telefon beruflich:		
_____			_____		
Notfallnummer:			Notfallnummer:		
_____			_____		
E-Mail:			E-Mail:		
_____			_____		
Bei Migrationshintergrund:					
Geburtsland des Vaters:			Geburtsland der Mutter:		
_____			_____		
Staatsangehörigkeit des Vaters:			Staatsangehörigkeit der Mutter:		
_____			_____		
Geburtsland des Schülers/der Schülerin:				evtl.: Zuzugsjahr des Kindes	
_____				_____	
Das Kind soll am Herkunftssprachenunterricht in _____ teilnehmen.					



Zusätzliche Angaben:

Mein Kind möchte mit folgendem Kind zusammen in einer Klasse sein:

(Bitte nur **einen** Namen nennen – Wir können leider nicht immer alle Mitschülerwünsche bei der Klassenverteilung berücksichtigen und geben **keine Garantie** für eine Berücksichtigung des Wunsches!)

Ich bin damit einverstanden, dass zum Wohle meines Kindes Kindergarten und Schule Informationen über mein Kind austauschen dürfen.

- ja
 nein

Unterschrift

Wichtige Hinweise für die Schule (freiwillige Angabe): z.B. Medikamente, Brille, Krankheiten, Sprache eingeleitete Therapien:

Freiwillige Angaben: Bei Empfängern von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt (Arge, Hartz IV, Sozialhilfe..)

- Wir haben Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT)

Bei Interesse an einer Betreuung des Kindes:

- Wir wünschen einen Platz im **Offenen Ganztag** (Bitte zusätzlich den entsprechenden Bogen mit weiteren Angaben ausfüllen).

- Ich bin damit einverstanden, dass in der Schule oder bei schulischen Veranstaltungen entstandene Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Internetseite der Schule veröffentlicht werden (keine Einzelporträts – Namen werden nicht veröffentlicht)
- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass in der Schule oder bei schulischen Veranstaltungen entstandene Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Internetseite der Schule veröffentlicht werden (keine Einzelporträts – Namen werden nicht veröffentlicht)

Bei vorzeitiger Einschulung (geboren nach dem 30.09.2019)

Hiermit beantrage ich die vorzeitige Einschulung meines Kindes.

(Unterschrift)