

Datenblatt zur Schulanmeldung, Schuljahr 2027/2028

Personalien des Kindes: (Bitte in deutlichen Druckbuchstaben)

☐ Mädchen ☐ Junge

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Religion: _____

Personalien der Erziehungsberechtigten:

Familienname der **Mutter**: _____

Vorname: _____

Straße _____

Haus-Nr.: _____

PLZ _____ Ort: _____

Telefon (priv.): _____

Handy Mutter: _____

Familienname des **Vaters**: _____

Vorname: _____

Straße _____

Haus-Nr.: _____

PLZ _____ Ort: _____

Handy Vater: _____

E-Mail: _____

Sorgerecht: beide ☐ nur die Mutter ☐ nur der Vater ☐

Migrationshintergrund: ☐ ja ☐ nein

Zuzugsjahr des Kindes: _____

Geburtsland des Kindes: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland des Vaters: _____

Geburtsland der Mutter: _____

Verkehrssprache/n in der Familie: _____

Vorschulentwicklung:

Besucher Kindergarten: _____

Beginn des Kindergartenbesuches: _____

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

Ihr Kind befindet sich in ☐ logopädischer Therapie ☐ Ergotherapie ☐ Deutschförderung

Grundschulbesuch:

☐ Regeleinschulung ☐ vorzeitige Aufnahme in die Schule ☐ Zurückstellung im Vorjahr

Betreuungsbedarf des Kindes:

☐ 8-2-Betreuung (bis 14.00 Uhr)
☐ Offener Ganzttag

Berufstätigkeit**Mutter****Vater**

Vollzeit

☐☐

Teilzeit

☐☐

nicht berufstätig

☐☐**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 Kinder, Favorit unterstreichen):

Krankheiten/Allergien:

Bemerkungen:

Weitere Angaben:

- ☐ Ich bin alleinerziehend.
- ☐ Ich / Wir habe/n Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT).
Den aktuellen Leistungsbescheid werde ich vor Schulbeginn meines Kindes vorlegen.
- ☐ Ich / Wir erhalte/n Unterstützung durch die Familienberatungsstelle / Jugendhilfe etc.

Datum, Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters