

**Anmeldung zur Schulaufnahme 2025/26**

<b>Name, Vorname</b> des Schülers/der Schülerin:		<b>Geb.- Datum:</b>	<b>Migrationshintergrund:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Erstsprache deutsch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Geb.-Ort:</b>	Geb. Land: Zuzugsjahr:
	<b>Familiensprache:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Kindergartenbesuch:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Anschrift</b> des Schülers/der Schülerin:			
Name und Anschrift des <b>Kindergartens/der Kindertagesstätte:</b>			
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			
<b>Religionszugehörigkeit des Kindes:</b> <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. Taufurkunde vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

<b>Name, Vorname der Mutter:</b> _____ Anschrift der Mutter: _____ Telefon privat: _____ Handy: _____ Telefon beruflich: _____ weitere Notfallnummer: _____ <b>Emailadresse:</b> _____ <small>(Bitte in Druckschrift gut leserlich eintragen)</small>	<b>Name, Vorname des Vaters:</b> _____ Anschrift des Vaters: _____ Telefon privat: _____ Handy: _____ Telefon beruflich: _____ Weitere Notfallnummer: _____ <b>Emailadresse:</b> _____ <small>(Bitte in Druckschrift gut leserlich eintragen)</small>
--	--

<b>Bei Migrationshintergrund</b>	
Geburtsland der Mutter: _____ Staatsangehörigkeit der Mutter: _____ Zuzugsjahr: _____	Geburtsland des Vaters: _____ Staatsangehörigkeit des Vaters: _____ Zuzugsjahr: _____

Das Kind soll am Herkunftssprachlichen Unterricht in \_\_\_\_\_ teilnehmen.  
 Bitte Anmeldeformular bei uns anfordern.

Sorgeberechtigte: (Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.) <input type="checkbox"/> Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> getrenntlebende Eltern Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater Alleiniges Sorgerecht liegt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<b>Masernschutz</b> <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Impfbuch nicht vorgelegt
--	--

### 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!)

Wir sind damit einverstanden, dass zum Wohle unseres Kindes Kindergarten und Schule Informationen über unser Kind austauschen dürfen.  ja  nein

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Wichtige Hinweise für die Schule:** (z.B. Medikamente, Allergien, Krankheiten, Brille, eingeleitete/durchgeführte Therapien)

### **Freiwillige Angabe für Empfänger von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt:**

(Jobcenter, ARGE II, Hartz IV, Sozialhilfe, Wohngeld)

Wir haben Anspruch auf Mittel aus dem Bildungs- und Teilhabepaket.

### **Bei Interesse an einer Betreuung des Kindes:**

Wir wünschen einen Platz im Offenen Ganztag.

Bei Aufnahme in den Offenen Ganztag:

Wir sind damit einverstanden, dass die MitarbeiterInnen des Offenen Ganztags und die LehrerInnen Informationen zum Wohle unseres Kindes austauschen dürfen.

**BEI INTERESSE BITTE UNBEDINGT AM ANMEDIETAG DIE OGS KONTAKTIEREN!**

Wir sind damit einverstanden, dass in der Schule oder bei schulischen Veranstaltungen entstandene Fotos, auf denen unser Kind zu sehen ist auf der Internetseite der Schule veröffentlicht werden (keine Einzelporträts, Namen werden nicht veröffentlicht). Ich kann diese Erlaubnis jederzeit schriftlich widerrufen.

Wir sind **nicht** damit einverstanden, dass in der Schule oder bei schulischen Veranstaltungen entstandene Fotos, auf denen unser Kind zu sehen ist auf der Internetseite der Schule veröffentlicht werden (keine Einzelporträts, Namen werden nicht veröffentlicht). Ich kann diese Erlaubnis jederzeit schriftlich widerrufen.

### **Bei vorzeitiger Einschulung (geboren nach dem 30.09.2019):**

Hiermit beantragen wir die vorzeitige Einschulung unseres Kindes. \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

**Hinweis: Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben oder eine Vollmacht des abwesenden Elternteils vorlegen!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift