

Anmeldung Grundschule für das Schuljahr 2023/2024

Bitte reichen Sie diesen Anmeldebogen bis spätestens zum 28.10.2022 vollständig ausgefüllt bei Ihrer Erstwunsch-Schule ein. Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung ohne Nennung eines Zweitwunsches nicht entgegen genommen werden kann.

Daten des Kindes

Name des Kindes	Vorname des Kindes	geb. am:	in:	Staatsangehörigkeit
Straße Hausnummer			PLZ Ort	
Konfession <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> syr.-ortho. <input type="checkbox"/> sonst. ortho. <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> alevit. <input type="checkbox"/> andere				Geschlecht

Daten der Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigte*r 1):

Ist nur eine Person sorgeberechtigt?

ja nein

Name Sorgeberechtigte*r 1	Vorname	Geburtsland	Sprache
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
Telefon a) privat	b) beruflich/mobil	Email	

Sorgeberechtigte*r 2):

Name Sorgeberechtigte*r 2	Vorname	Geburtsland	Sprache
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
Telefon a) privat b) beruflich/mobil		Email	

weitere Informationen

Erstwunsch Grundschule	Nächstgelegene Grundschule? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zweitwunsch Grundschule (ist immer auszufüllen!)	Nächstgelegene Grundschule? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bestehen besondere Gründe, warum Sie Ihr Kind an dieser Schule (Erstwunsch) anmelden möchten?	
Besteht Interesse am Offenen Ganztag (OGS)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Wichtig: Hierbei handelt es sich um eine Interessensbekundung. Für die Anmeldung des Kindes zum Besuch der OGS ist ein separater Anmeldebogen auszufüllen. Die Vergabe der OGS-Plätze findet zu einem späteren Zeitpunkt statt, nähere Informationen erhalten Sie im Aufnahmegespräch.)	
Besteht nach Ihrer Einschätzung für Ihr Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: Welchen Förderschwerpunkt vermuten Sie: <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören/Kommunikation <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> emotionale/soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> körperliche/motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung Wünschen Sie eine Beschulung im Rahmen des Gemeinsamen Lernens? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Bitte beachten Sie, dass diese Abfrage nicht das Verfahren zur Feststellung des Unterstützungsbedarfes darstellt.)	
Besucher Kindergarten:	
Geschwisterkinder an der Schule (Name/Klasse)	
Sonstige Hinweise:	

Bei Anmeldung an einer Bekenntnisgrundschule, wenn das Kind nicht dem Bekenntnis angehört:

Soll Ihr Kind nach den Grundsätzen dieses Bekenntnisses unterrichtet werden? (Voraussetzung für die Aufnahme an der Bekenntnisschule gem. § 1 der Ausbildungsordnung für die Primarstufe)

ja nein

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte*r 1	Unterschrift Sorgeberechtigte*r 2
------------	-----------------------------------	-----------------------------------