

## Anmeldung

Schülerin/Schüler	
Einschulung	<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung/aus GFK
<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Weitere Staatsangehörigkeit	
Verkehrssprache	
Religionszugehörigkeit	
Straße   Nr.	
PLZ   Ort	
Not-Telefon	
Name Not-Telefon	
E-Mail für Moodle	
Name des besuchten Kindergartens	
Zeitraum (von Monat/Jahr bis Monat/Jahr)	
Linkshänder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Brillenträger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (z. B. Allergien, Asthma, Diabetes)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art der Beeinträchtigung	
Sonstiges	

<b>1. Erziehungsberechtigte/r</b>	
Name	
Vorname	
Straße   Nr.	
PLZ   Ort	
Festnetz-Telefon	
Mobil-Telefon	
E-Mail	
<b>2. Erziehungsberechtigte/r</b>	
Name	
Vorname	
Straße   Nr.	
PLZ   Ort	
Festnetz-Telefon	
Mobil-Telefon	
E-Mail	
Alleinerziehende Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachweis des Gerichtsurteils	<input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis einreichen) <input type="checkbox"/> nein
Nachweis der Negativbescheinigung	<input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis einreichen) <input type="checkbox"/> nein
Lebensgemeinschaft Abgabe einer Sorgerechtserklärung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachweis der Sorgerechtserklärung	<input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis einreichen) <input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass der andere Erziehungsberechtigte unseres Kindes Informationen über schulische Leistungen erhält.	Datum   Unterschrift
Datum   Unterschrift	
Datum   Unterschrift	