

## Anmeldung

| Schülerin/Schüler   |   |
|---|---|
| Einschulung   | <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Regeleinschulung<br><input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung/aus GFK |
| <b>Name</b>   |   |
| <b>Vorname</b>  |   |
| Geschlecht  | <input type="checkbox"/> weiblich<br><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<br>(von Monat/Jahr bis Monat/Jahr)                               |   |
| Linkshänder   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein  |
| Brillenträger   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein  |
| Gesundheitliche Beeinträchtigungen<br>(z. B. Allergien, Asthma, Diabetes) | <input type="checkbox"/> ja<br><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<br>Haben Sie das alleinige Sorgerecht?  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                             |
| Nachweis des Gerichtsurteils   | <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis einreichen)<br><input type="checkbox"/> nein |
| Nachweis der Negativbescheinigung  | <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis einreichen)<br><input type="checkbox"/> nein |
| Lebensgemeinschaft<br>Abgabe einer Sorgerechtserklärung?   | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                             |
| Nachweis der Sorgerechtserklärung  | <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweis einreichen)<br><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   |  |