

Anmeldung zur Einschulung 2025/2026

- Regeleinschulung
 vorzeitige Einschulung Zurückstellung wird beantragt

Von der Schule auszufüllen Vorgelegte (mitgegebene) Nachweise, Anträge

Geburtsurkunde des Kindes	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Masernnachweis im Original	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Personalausweis Sorgeberechtigte/r	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ggf. Meldebescheinigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ggf. Vollmacht/Negativbescheinigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fotoerlaubnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Hortantrag mitgegeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Busantrag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen:

SIP Schüler ID:

Schüler/Schülerin (Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	ggf. Verkehrssprache:
ggf. Herkunftsland:	ggf. seit wann in Deutschland:
Behinderung/Krankheit:	Krankenkasse, bei wem vers. Geb. datum:
Kindergartenbesuch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name der Einrichtung:
Linkshänder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Deutschkenntnisse mündlich:
Anmeldung: <input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Philosophieren mit Kindern	
Adresse: _____	

Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte Eltern

Name und Vorname der Mutter Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Adresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon privat / dienstlich: Emailadresse:	
Name und Vorname des Vaters Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Adresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon privat / dienstlich: Emailadresse:	
Name des Pflegers oder Vormundes (Zutreffendes unterstreichen) Adresse Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon	Emailadresse:
Ansprechpartner (Name/Telefon)	

Der Schüler/die Schülerin wird aufgenommen am: _____ in die Klasse: _____

Ich gebe der aufnehmenden Schule mein Einverständnis, dass bei Schulwechsel die Schülerakte meines Kindes weitergeleitet werden darf.

.....
Datum der Registrierung

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte