

**Anmeldung zum Schuljahr 2021/22**

Jg. \_\_\_\_\_, ID-Nr. / Kl.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  w  m

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_ seit wann in D: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Rel.-Bek.: \_\_\_\_\_ Fahrkarte.  ja  nein

sonstiges: \_\_\_\_\_  
(z.B. neue Adresse)

**Erziehungsberechtigte** (ggf. mit Anschrift, falls nicht wie oben):

Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy, Mutter: \_\_\_\_\_

Handy, Vater: \_\_\_\_\_ Notfall-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_  
(z.B. andere Erziehungsberechtigte, andere Anschrift usw.)

**Familiäre Situation:**

Eltern sind:	zusammen		getrennt	
Falls getrennt lebend:	Sorgeberechtigt sind	<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> nein, nur Mutter <input type="checkbox"/> , nur Vater <input type="checkbox"/>	
			Auskunftserteilung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	geschieden		in neuer Partnerschaft / Ehe	
	alleinerziehend			

Grundsätzlich werden die Unterschriften beider Erziehungsberechtigten zur Anmeldung benötigt. Möglich ist auch eine Vollmacht. Verheiratete Partner können in Stellvertretung für den anderen unterschreiben.

**Kindschaftsverhältnis:**

leibliches Kind		Adoptivkind		Pflegekind	
-----------------	--	-------------	--	------------	--

Einschulung:  normal  vorzeitig  zurückgestellt

Einschulung / Grundschule: \_\_\_\_\_

jetzige Schule: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_

Wiederholte Klasse: \_\_\_\_\_ Entlass-Jg.: \_\_\_\_\_ Versetzung von abgeb. Schule  ja  nein Schulbeginn: \_\_\_\_\_

Übergangsempfehlung für Jg. 5: \_\_\_\_\_ Geschwisterkind besucht \_\_\_\_\_

## Zu berücksichtigende soziale Gesichtspunkte:

---

Gesundheitliche Beeinträchtigung / Behinderung:     nein     ja    \_\_\_\_\_

Nachweis des Masernschutzes liegt vor:     nein     ja    \_\_\_\_\_

Sprache im Elternhaus: \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche (künftige Mitschüler/innen, 1 Wunschpartner) / Anmerkungen

\_\_\_\_\_

---

### Bisherige Therapie- / Fördermaßnahmen:

	Zeitraum und Institution / behandelnder Therapeut / Inhalte der Förderung / häusliche Übungsaufgaben
Festgestellte Förderbedarfe	
Logopädie/ Ergotherapie, Frühförderung, Krankengymnastik, sonstiges (z.B. SPZ, Kinder- u. Jugendpsychiatrie, Autismuszentrum)	
LRS/ Dyskalkulie	

### Sind Sie über unsere Schule informiert?

- Ja, über Tag der offenen Tür
- Infoabend
- Geschwisterkinder

### Folgende Informationen möchten wir Ihnen mitgeben:

- Zu unserem Schulprogramm gehören Klassenfahrten. Wir gehen davon aus, dass alle Schülerinnen und Schüler mitfahren.
- In den Jahrgängen 5 und 6 findet Schwimmunterricht statt.  
Kann Ihr Kind schwimmen?     ja     nein

Schwimmabzeichen? Wenn ja, welches \_\_\_\_\_

Blomberg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten