



## Anmeldung in Klasse 1 Schuljahr 2022 / 2023

**Schülerdaten**    Regeleinschulung     auf Antrag     nach Zurückstellung

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsurkunde vorgelegt     ja     nein

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte**

Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Vater: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Anschrift, falls abweichend: \_\_\_\_\_

alleinerziehend:     nein     ja

Wenn ja, wer hat das Sorgerecht?     Mutter     beide  
    Vater     Sonstige

**Migrationshintergrund**

Es liegt **kein Migrationshintergrund** vor. Eltern und Kind wurden in Deutschland geboren.  
(Wenn dies der Fall ist, brauchen Sie nachfolgende Felder **nicht** ausfüllen.)

Geburtsland des Schülers: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind spricht deutsch seit: \_\_\_\_\_

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

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

## Vorschulentwicklung - Förderung - Gesundheit

Besuchter Kindergarten: \_\_\_\_\_ Kindergartenbesuchsjahre: \_\_\_\_\_

Darf sich die Schule bei Bedarf mit dem Kindergarten austauschen? \_\_\_\_\_

Kind wird zur Zeit gefördert durch:

- Logopädie
- Ergotherapie
- Sprachheilkurs
- Sonstiges

Bekannte Erkrankungen, Behinderungen, Allergien, Diabetes, Anfallsleiden, etc.?  
Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Durch Aushändigung eines Merkblattes wurden wir gemäß § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) informiert.

## Notfall-Telefonnummern:

Zuhause: \_\_\_\_\_

Mutter Handy: \_\_\_\_\_ Vater Handy: \_\_\_\_\_

Mutter dienstlich: \_\_\_\_\_ Vater dienstlich: \_\_\_\_\_

Sonstige Notfallnummer \_\_\_\_\_

(Bitte auch Namen des Telefonteilnehmers eintragen z. B. Oma)

## Sonstiges

Betreuung in der Offenen Ganztagschule gewünscht  ja  nein

Bedarf an Leistungen aus dem BuT-Paket  ja  nein

Interesse an Herkunftssprachlichem Unterricht  ja  nein

Busfahrkarte erforderlich  ja  nein

Mitschülerwunsch (max. 3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

Änderungen der Daten bitte immer in der Schule und der OGS bekannt geben.