



Anmeldung in Klasse 1 Schuljahr 2026 / 2027

Schülerdaten

Regeleinschulung ☐

auf Antrag ☐

nach Zurückstellung ☐

Name: _____ Vorname: _____ m ☐ w ☐

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

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** ausfllen.)

Mein/unser Kind spricht deutsch seit: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Zuzugsjahr _____

Geburtsland des Vaters: _____ Zuzugsjahr _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Vorschulentwicklung - Förderung - Gesundheit

Besucher 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	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bedarf an Leistungen aus dem BuT-Paket	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Interesse an Herkunftssprachlichem Unterricht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Busfahrkarte erforderlich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mitschülerwunsch (max. 3)	_____	

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

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