



Anmeldung

Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Konfession: katholisch evangelisch islamisch orthodox syr.-orthodox andere ohne

Tel.: _____ Tel.: _____

Notfallnr.: _____ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigt: beide Mutter Vater Sonstige: _____

Mutter: _____ Vater: _____

Masernschutz: Nachweis durch Vorlage / Kopie des Impfausweises.

Sonderpädagog. Förderbedarf: Nein Ja: _____

LRS-Gutachten: Nein Ja **Integrationshilfe/Schulbegleitung:** Nein Ja

Medikamente/Notfallmedikamente: Nein Ja, folgende: _____

Besteht BuT-Anspruch? Nein Ja **Schwimmer:** Nein Ja

Fahrschüler: Nein Neuantrag: Ort _____ Ja, Schokoticket ist vorhanden.

Migrationshintergrund vorhanden: Nein Ja: Geburtsland _____

Zuzugsjahr _____ Verkehrssprache in der Familie: _____

Geburtsland: Mutter: _____ Vater: _____

Erstförderung (2 Jahre): Ja Nein Weitere Förderung: Ja Nein

Bisherige Schullaufbahn

Beginn der Schulpflicht: _____

Ende der Vollzeitschulpflicht: _____

Wiederholung einer Klasse?

Nein Ja, welche? _____

(Wiederholung 1./2. Klasse = wird ein Jahr nicht mitgerechnet.)

	Schuljahr	Klasse	Schule	Klassenlehrer/in
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____	_____