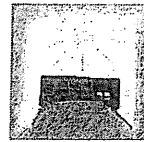


### Angaben zur Schulanmeldung

- Regeleinschulung
  Einschulung nach Zurückstellung  
 vorzeitige Einschulung
  Zurückstellung wird beantragt
  Zuzug

| Angaben zum Kind                         | <input type="checkbox"/> Junge   | <input type="checkbox"/> Mädchen |
|--|--|----------------------------------|
| Familienname                             |  |                                  |
| Vorname(n)                               |  |                                  |
| Geburtsdatum                             |  |                                  |
| Geburtsort                               |  |                                  |
| Staatsangehörigkeit                      |  |                                  |
| Muttersprache                            |  |                                  |
| Anschrift                                |  |                                  |
| wohnhaft bei                             | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> sonstiges                                  |                                  |
| Kindergartenbesuch                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |                                  |
| Name und Anschrift der Kindertagesstätte |  |                                  |
| War das Kind Integrationskind?           | <input type="checkbox"/> ja Seit wann? <input type="checkbox"/> nein   |                                  |
| Wer ist sorgeberechtigt?                 | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide Elternteile  |                                  |
| Eltern des Kindes:                       | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getr. lebend <input type="checkbox"/> verw. |                                  |
| <b>Angaben zur Mutter</b>                |  |                                  |
| Familienname                             |  |                                  |
| Vorname(n)                               |  |                                  |
| Anschrift                                |  |                                  |
| Telefon                                  |  |                                  |
| Handy                                    |  |                                  |
| dienstlich                               |  |                                  |
| <b>Angaben zum Vater</b>                 |  |                                  |
| Familienname                             |  |                                  |
| Vorname(n)                               |  |                                  |
| Anschrift                                |  |                                  |
| Telefon                                  |  |                                  |
| Handy                                    |  |                                  |
| dienstlich                               |  |                                  |



### Angaben zur Schulanmeldung

|   |  |
|---|--|
| <b>Wenn Ihr Kind einen Schulunfall haben sollte:</b>  |  |
| Krankenkasse des Kindes   |  |
| Kind ist mitversichert bei<br>andere bevollmächtigte<br>Personen  |  |
| Telefon / Handy   |  |
| gesundheitliche<br>Rücksichten<br>(Allergien,<br>Medikamenteneingabe)   |  |
| Geben Sie Ihr Einverständnis, dass ihr Kind nach einem<br>Schulunfall geröntgt wird <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |
| Besteht Wunsch auf Teilnahme am zusätzlichen Unterricht in<br><input type="checkbox"/> Religion <input type="checkbox"/> Lebenskunde          |  |

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten