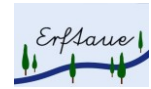


Anmeldebogen Einschulungsjahr 2025



normal vorzeitig (Kann-Kind) Rückstellung gewünscht

Daten des Kindes

| | | | | |
|---|--|---|---|----------------------|
| Name des Kindes | Vorname des Kindes | geb am: | Geburtsort | Staatsangehörigkeit: |
| Straße Hausnummer | | | PLZ Ort | |
| Konfession: <input type="radio"/> ohne <input type="radio"/> röm.-kath. <input type="radio"/> evang. <input type="radio"/> islam. <input type="radio"/> syr.-ortho. <input type="radio"/> jüdisch <input type="radio"/> alevit. <input type="radio"/> andere | | | <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers | |
| Name Kita | Verbrachte Zeit in Kita <input type="radio"/> unter 1 Jahr <input type="radio"/> 1-2 Jahre <input type="radio"/> 2-3 Jahre <input type="radio"/> 3 und mehr Jahre | Es wäre schön, wenn das Kind in die Klasse kommt mit: 1.Wunsch: _____ 2.Wunsch: _____ | | |
| Masernimmunität nachgewiesen <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | Hat Ihr Kind in den letzten Jahren an einer Therapie/ Fördermaßnahme teilgenommen? <input type="radio"/> Sprachtherapie <input type="radio"/> Ergotherapie <input type="radio"/> Krankengymnastik <input type="radio"/> SPZ <input type="radio"/> andere Wo? (Adresse) _____ | | | |
| HSU gewünscht? (Herkunftssprachlicher Unterricht) <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Sprache: _____ | Besteht Interesse am Offenen Ganztage (OGS)? <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja Hierbei handelt es sich um eine Interessenbekundung. Für die Anmeldung des Kindes zum Besuch der OGS wird ein separater Aufnahmeantrag am Tag der Anmeldung ausgegeben. Aufnahmeantrag ausgehändigt <input type="radio"/> (wird vom Sekretariat ausgefüllt) | | | |

Daten der sorgeberechtigten Personen

Ist nur **eine** Person sorgeberechtigt?

| | |
|---|---|
| <input type="radio"/> nein (Bitte die Einverständniserklärung ausfüllen.) | <input type="radio"/> ja (Bitte Nachweis mitbringen.) |
|---|---|

Sorgeberechtigte Person 1:

| | | | |
|-------------------|---------------------|-------------|---------|
| Name | Vorname | Geburtsland | Sprache |
| Straße Hausnummer | | | PLZ Ort |
| Telefon a) privat | b) mobil/ beruflich | Email | |

Sorgeberechtigte Person 2:

| | | | |
|-------------------|---------------------|-------------|---------|
| Name | Vorname | Geburtsland | Sprache |
| Straße Hausnummer | | | PLZ Ort |
| Telefon a) privat | b) mobil/ beruflich | Email | |

Anmeldebogen Einschulungsjahr 2025



Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass bei Bedarf Rücksprache mit außerschulischen Einrichtungen (z.B. Kita, Arzt, Therapeut) gehalten und Einsicht in die dafür notwendigen und bereitgestellten Unterlagen und Dokumente genommen wird. Die Einverständniserklärung gilt längstens bis zum Ende des Kalenderjahres der Einschulung. Die Erklärung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass Fotos (ohne Namensnennung) oder Berichte aus dem Schulleben gemacht und einer größeren Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden können. Im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder bei Schulveranstaltungen kommen z.B. Fotos oder Berichte über Schulausflüge, Fotoaufnahmen durch externe Partner (Klassenfoto), (Sport-) Wettbewerbe oder Unterrichtsprojekte für die örtliche Tagespresse, die Homepage oder den Instagram-Account der Schule in Betracht. Dabei werden nie Einzelbilder angefertigt, die Kinder sind immer nur in Gruppen und ohne Namensnennung zu sehen. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ich/ Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass wir bei Schulveranstaltungen (gemäß Datenschutzgrundverordnung) ausschließlich Bilder meines/unseres Kindes aufnehme(n).

Ich / Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten am Anmeldetag im Sekretariat eingesehen werden kann und auf Nachfrage gerne ausgehändigt wird.

Ich/ Wir nehmen(n) das Merkblatt über die Belehrung gem. § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz am Anmeldetag im Sekretariat zur Kenntnis.

Angaben zur Zuwanderungsgeschichte:

Bitte **nur** ausfüllen, wenn das Kind oder die Eltern nicht in Deutschland geboren sind, die Staatsangehörigkeit nicht Deutsch ist, oder wenn zuhause eine andere Sprache als Deutsch gesprochen wird.

Geburtsland des Kindes: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland der Mutter : _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland des Vaters: _____ Staatsangehörigkeit: _____

In welchem Jahr zog das Kind nach Deutschland? _____

Welche Sprache wird zuhause überwiegend gesprochen? _____

Bildungs- und Teilhabepaket

Wir weisen darauf hin, dass Familien, die Sozialleistungen erhalten, über das Bildungs- und Teilhabepaket (BuT) z.B. mit der Förderung von Schulausflügen und Klassenfahrten oder der Ausstattung des persönlichen Schulbedarfs unterstützt werden. Wenden Sie sich dafür bitte an Ihre zuständige Leistungsstelle.

Datum: _____ Unterschrift(en): _____