

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

**NUR ZUR INTERNEN BEARBEITUNG!**

Stempel der zuständigen Schule

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr: .....

<b>Daten des Kindes</b> (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)
--

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Aufenthaltsstatus**	
Religion*	
Wohnanschrift	
Bisher besuchte Kita	

Sorgeberechtigte	Name	Vorname	Familienstand
Mutter			
Vater			
andere			

Daten der Sorgeberechtigten	Mutter	Vater
Wohnanschrift		
Arbeitsstelle*		
Krankenvers. d. Kindes		
Telefon privat		
Telefon dienstlich*		
Mailadresse		
<b>Eine Mailadresse für wichtige schulinterne Registrierungen (Schulcloud, E-Books)</b>		

(\* - freiwillige Angaben, \*\* - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten	
--	--

Unterschrift aller Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

**Nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen**

<i>Wird eine andere Schule gewünscht?</i>	<i>Ja</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Nein</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Gewünschte Schule</i>				
<i>Wichtige Gründe für die Aufnahme:</i>				

<i>Einwilligung für den Informationsaustausch zwischen Schule und Hort bezgl. meines Kindes</i>	<i>Ja</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Nein</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Einwilligung für die Veröffentlichung von Fotos (Einschulung, schulische Veranstaltungen etc.)</i>	<i>Ja</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Nein</i>	<input type="checkbox"/>
- <i>klassenintern</i>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
- <i>öffentlich (Schulcloud, Homepage, Zeitung)</i>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<i>Einwilligung für einen perspektivischen Schulwechsel an die 3. Grundschule zum Schuljahr 2025/2026 (diese Entscheidung ist nicht verbindlich und kann jederzeit widerrufen werden)</i>	<i>Ja</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Nein</i>	<input type="checkbox"/>
---	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

---

Unterschrift aller Sorgeberechtigten