

Datum der Anmeldung: _____

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

NUR ZUR INTERNEN BEARBEITUNG!

Stempel der zuständigen Schule

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr:

Daten des Kindes (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		

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

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten	
--	--

Unterschrift aller Sorgeberechtigten _____

Bitte wenden →

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>	1.
--------------------------	----

<i>Wichtige Gründe für die Aufnahme:</i>	
--	--

<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>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