**Anmeldung zur Einschulung im Schuljahr 2024/2025**

□ Regeleinschulung

□ vorzeitige Einschulung

□ Einschulung nach Zurückstellung

□ Zurückstellung wird beantragt

|  |
| --- |
| **Schulanfänger (Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen!)** |
| Name: | Vorname: |
| Geschlecht: □ männlich □ weiblich □ divers |
| Geburtsdatum:  | Geburtsort: |
| Staatsangehörigkeit: | Verkehrssprache: |
| Herkunftsland:seit wann in Deutschland : |
| Adresse: |
| Linkshänder □ ja □ nein |
| Kindergartenbesuch □ ja □ nein Name der Einrichtung ………………………………………………………………….. |
| Bei welchem Elternteil ist das Kind krankenversichert: □ Mutter □ Vater Name der Krankenkasse: ……………………………..………………………………….. |
|  |
| **Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte Eltern** |
| Name und Vorname der **Mutter**Sorgeberechtigt: □ ja □ neinAdresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon privat: Telefon dienstlich: |  |
|  |
|  |
|  | **ggf. Emailadresse:** |
|  |
| Name und Vorname des **Vaters**Sorgeberechtigt: □ ja □ neinAdresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon privat: Telefon dienstlich: |  |
|  |
|  |
|  | **ggf. Emailadresse:** |
|  |
| Name des **Pflegers oder Vormundes**(Zutreffendes unterstreichen)Adresse Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon |  | **ggf. Emailadresse:** |
|  |
|  |
|  |
| Wurde Ihr Kind an einer weiteren Grundschule der angemeldet? □ ja □ neinWenn ja, bitte Anlage 1 ausfüllen!  |
| *Von Schule auszufüllen* ***Vorgelegte Nachweise****Geburtsurkunde des Kindes □ ja □ nein**Personalausweis Sorgeberechtigte/r □ ja □ nein* |

Ich gebe der aufnehmenden Schule mein Einverständnis, dass bei Schulwechsel die Schülerakte meines Kindes weitergeleitet werden darf.

…………………………………. …………………………………………......

Datum der Registrierung Unterschrift Erziehungsberechtigte