

1. Persönliche Daten der Schülerin/des Schülers			
NAME		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
VORNAME		NATIONALITÄT	
Geburtsdatum	Geburtsort	Jahr des Zuzugs nach Deutschland	Geburtsland
Religion	Staatsangehörigkeit	Herkunftssprache	
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Wohnort)			

2. Gesetzliche Vertreterin/Vertreter		
Name, Vorname des Vaters	Geburtsland	Geburtsort
Name, Vorname der Mutter	Geburtsland	Geburtsort
Telefon des Vaters	Telefon der Mutter	
E-Mail Adresse in DRUCKBUCHSTABEN		

Name, Vorname eines evtl. Vormundes	
Ggf. abweichende Anschrift der Erziehungsberechtigten	
Jahr des Zuzugs nach Deutschland	Verkehrssprache der Familie
Ist eine Sorgerechtsregelung getroffen worden?	Aktenzeichen des Familiengerichts
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wer besitzt das Sorgerecht	
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide Elternteile	

3. Schulbesuch/Antrag auf Schulaufnahme
Ist das Kind schon einmal vom Schulbesuch zurückgestellt worden?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der bisher besuchten Schule
Die Aufnahme wird beantragt zum

Kontaktdaten für die Schule / die LehrerInnen		
Weitere Ansprechpartner, für den Fall, dass wir/ich nicht erreichbar sind/bin:		
Name	Telefonnummer	Beziehung (z.B. Opa)

Kontaktdaten für die Klasse		
Ich bin damit einverstanden, dass meine <b>E-Mail-Adresse</b> intern veröffentlicht wird.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass meine <b>Telefonnummer</b> intern veröffentlicht wird.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass meine <b>Handy-Nummer</b> intern veröffentlicht wird.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Fotos		
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes (ohne Namen) im Schulgebäude veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes (ohne Namen) auf der Schulhomepage veröffentlicht werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos der eigenen Klasse (z.B. Klassenfahrt, Klassenfest u.ä.) an alle Eltern der Klasse weitergegeben werden.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Informationen zum Kindergarten		
Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?		
Seit wann ist es dort?		
Befindet sich Ihr Kind in der <b>Frühförderung?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erhält Ihr Kind bereits Förderung im Bereich:	<input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Motorische Angebote	<input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Psychotherap. Angebote
Benötigt Ihr Kind eine <b>Schulbegleitung?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wissen Sie, ob ein sonderpädagogisches Überprüfungsverfahren ( <b>AO-SF</b> ) eingeleitet werden sollte?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Informationen für die KlassenlehrerIn		
Fährt Ihr Kind mit dem Bus?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Von Haltestelle _____ bis _____	
Hat Ihr Kind eine Behinderung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leidet Ihr Kind an einer Allergie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	_____	
Braucht Ihr Kind Medikament/medizinische Unterstützung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	_____	
Wächst Ihr Kind zweisprachig auf?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Welche Sprachen sprechen Sie zu Hause mit Ihrem Kind?		
<b>Nachweis Masernschutz</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift
---------------------	-----------------------