



1. Persönliche Daten der Schülerin/des Schülers			
NAME in DRUCKBUSTABEN:			<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
VORNAME in DRUCKBUSTABEN:			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 BITTE 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 E-Mail-Adresse intern veröffentlicht wird.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer intern veröffentlicht wird.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich bin damit einverstanden, dass meine Handy-Nummer 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? (Bitte genauen Namen eintragen)		
Seit wann ist es dort?		
Befindet sich Ihr Kind in der Frühförderung ?	<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 Schulbegleitung ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wissen Sie, ob ein sonderpädagogisches Überprüfungsverfahren (AO-SF) 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?		
Nachweis Masernschutz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

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