



## Anmeldung zur Aufnahme an die Ganztagsgrundschule SB-Scheidt

### Daten des Kindes:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

### Anmeldedatum:

Junge: ☐ Mädchen: ☐

Religion: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Kind in Deutschland geboren: ☐ Nein ☐ Ja ➔ Geburtsort/Inland: \_\_\_\_\_



Geburtsort/Ausland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Namen und Anschrift der Eltern und Erziehungsberechtigten:

Name Mutter: \_\_\_\_\_ Name Vater: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgerecht: ☐ beide Eltern ☐ nur Vater (Nachweis) ☐ nur Mutter (Nachweis)

Staatsangehörigkeit Eltern: \_\_\_\_\_

And. Erziehungsber. \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

### Aufenthaltsstatus: (bitte entsprechenden Nachweis vorlegen!)

☐ Flucht: ☐ Zuwanderung: ☐ Duldung: ☐ Aufenthaltsgestattung:

Eltern in Deutschland seit: \_\_\_\_\_ Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Alle in der Familie gesprochenen Sprachen: \_\_\_\_\_

### Regelschule, in der das Kind angemeldet wurde: \_\_\_\_\_

Wurde ein Antrag auf vorzeitige Einschulung gestellt? ☐ Ja ☐ Nein

Wurde das Kind im letzten Schuljahr zurückgestellt? ☐ Ja ☐ Nein

Besteht eine AFI-Maßnahme im Kindergarten?  
(Integration) ☐ Ja ☐ Nein

Wollen Sie einen Härtefallantrag stellen? ☐ Ja ☐ Nein



## Anlage 1

Name, Vorname:

Gesundheitsangaben (Bitte angeben, ob das Kind Probleme hat mit...)  
Krankheiten / Allergien: \_\_\_\_\_

Masernschutz gegeben: ☐ Ja / ☐ Nein      Nachweis durch: ☐ Impfbuch oder ☐ ärztl. Bescheinigung  
wird von der Schule ausgefüllt

### Kindergartenbesuch:

- ☐ Ja      ➔ welcher? \_\_\_\_\_ seit wann? \_\_\_\_\_  
☐ Nein

### Schulfotos:

Während des Schuljahres werden von den Kindern und Klassen bei Schulaktionen evtl. Fotos gemacht.

- ☐ Information „Veröffentlichung von Bildern“ habe ich erhalten (siehe beiliegendes Infoblatt)

### Allergien/Unverträglichkeiten

Liebe Eltern, wir benötigen diese Informationen zur Abstimmung mit dem Essenlieferanten

- ☐ Mein Kind darf kein Schweinefleisch essen.  
☐ Mein Kind ist Vegetarier  
☐ Mein Kind hat eine Nahrungsmittelallergie / -unverträglichkeit gegen:

- \_\_\_\_\_  
☐ Mein Kind hat keine Allergien.

Das möchten wir Ihnen über unser Kind noch mitteilen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_