



ANMELDUNG ZUR SCHULAUFNahme IM SCHULJAHR 2026/2027

Füllen Sie bitte alle Formulare vollständig, in Druckschrift und gut leserlich aus.
Die Daten werden nach den Datenschutzbestimmungen gespeichert.

Stammdaten des Kindes:

Familienname:		Vorname(n):	
Anschrift:	Straße/Hausnr.:		
	PLZ, Ort:		Tel. Nr.:
Geschlecht:	☐ männlich	☐ weiblich	Geburtsdatum:
Geburtsort:		Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:		Asylbewerber:	☐ ja ☐ nein
Zuzugsjahr: (falls nicht in D geboren)			
Umgangssprache i. d. Familie:		Deutschkenntnisse:	
Herkunftssprachlicher Unterricht erwünscht in folgender Sprache:			
Konfession/Religion:	☐ ev.	☐ kath.	☐ islam. ☐ ohne ☐ andere (welche?)

Angaben zum Besuch einer frühpädagogischen Einrichtung:

Hat das Kind einen Kindergarten bzw. Kita besucht?		☐ ja	☐ nein
Name der Einrichtung:	Straße/Hausnr.:		
	Ort:	Besuch in Jahren:	
Teilnahme am Sprachförderkurs:		☐ ja	☐ nein

Angaben zur Teilnahme an der OGS:

☐ kein Bedarf	☐ Übermittagsbetreuung bis 13.30 Uhr	☐ Nachmittagsbetreuung bis 16.00 Uhr
--------------------------------------	---	---

Bitte wenden, um die Rückseite auszufüllen!

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

Mutter	☐ alleiniges Sorgerecht	☐ geteiltes Sorgerecht	☐ alleinerziehend	☐ Wechselmodell
Name, Vorname der Mutter:				
Anschrift (wenn abweichend zum Kind):			Geburtsland der Mutter:	
			Zuzugsjahr:	
Telefonnummer:			Beruf (Angabe freiwillig):	
Vater	☐ alleiniges Sorgerecht	☐ geteiltes Sorgerecht	☐ alleinerziehend	☐ Wechselmodell
Name, Vorname des Vaters:				
Anschrift (wenn abweichend zum Kind):			Geburtsland des Vaters:	
			Zuzugsjahr:	
Telefonnummer:			Beruf (Angabe freiwillig):	

Sind nicht beide Elternteile erziehungsberechtigt, ist ein entsprechender Nachweis vorzulegen.

Weitere Angaben zum Kind:

Teilnahme an Förderung:	☐ Logopädie	☐ Ergotherapie	☐ Heilpädagogische Frühförderung	☐ andere _____
seit wann:				
Allergien / Unverträglichkeiten:				
Regelmäßige Medikamenteneinnahme:				
Medizinische Diagnosen: (bei Relevanz für Schulbesuch)				

Möchten Sie uns noch etwas über Ihr Kind mitteilen:

X _____
Datum

X _____
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten