



Von der Schule auszufüllen:

Geb.Urkunde Zurückstellung Kannkind Geschwisterkind
 Anmeldeschein wohnortfern KontaktKiTa bes.Förderbedarf

Anmeldung zur Einschulung für das Schuljahr 2021/2022

Angaben zum Kind

Name des Kindes		Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	Geschlecht ankreuzen Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/>	Telefonkontakt der Mutter	Telefonkontakt des Vaters
Straße und Hausnummer		PLZ	Wohnort
E-Mail	Krankenkasse	Kinderarzt	
Geburtsort	Konfession	1.Staatsangehörigkeit	2.Staatsangehörigkeit
Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> Ja	Geburtsland des Kindes	Zugezogen im Jahr:	Sprache in der Familie
Teilnahme am Sprachförderkurs <input type="checkbox"/> Ja	Geburtsland der Mutter Zugezogen im Jahr:	Geburtsland des Vaters Zugezogen im Jahr:	
Besuch des Kindergartens seit:	Name des Kindergartens	Ansprechpartner/Gruppe	
Wünsche zur Klasseneinteilung:			

Angaben zu den Eltern

Name der Mutter	Vorname der Mutter	Anschrift der Mutter falls abweichend vom Kind	Staatsangehörigkeit der Mutter
Name des Vaters	Vorname des Vaters	Anschrift des Vaters falls abweichend vom Kind	Staatsangehörigkeit des Vaters
Sorgerechtsregelung – bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater		Ggf. Name und Anschrift des Vormundes	
Ich/Wir haben die Informationen zum Datenschutz und zum Infektionsschutz zur Kenntnis genommen. <input type="checkbox"/>		Ich/Wir haben die Erklärungen zum Datenschutz und zum Besuch der Konfessionsschule unterschrieben. <input type="checkbox"/>	
Datum/ Unterschrift der Mutter		Datum/ Unterschrift des Vaters	

Bitte Rückseite beachten →

Entwicklung des Kindes

Sind bei Ihrem Kind Entwicklungsverzögerungen oder Erkrankungen bekannt? JA Nein

Wenn ja, in welchem Bereich? (Bitte ankreuzen)

- Motorische Entwicklung
- Sprachentwicklung/ Artikulation
- Sehen
- Geistige Entwicklung
- Epilepsie/ Anfallsleiden
- Hörfähigkeit
- Auditive Verarbeitung
- Herzerkrankung
- Diabetes
- Allergien – welche? _____
- Heuschnupfen
- Andere: _____

Liegt bei Ihrem Kind ein diagnostizierter Förderbedarf vor? JA Nein

Wenn ja, in welchem Bereich? _____

Medikation

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? JA Nein

Eine Information an die Schule über die Einnahme bestimmter Medikamente kann sehr wichtig sein.
Bitte informieren Sie uns!

Therapie

Hat Ihr Kind zusätzliche Förderung oder Therapien erhalten? JA Nein

Wenn ja, in welchem Bereich? (Bitte ankreuzen)

- Logopädie
- Ergotherapie
- Physiotherapie
- Frühförderung
- Hörfähigkeit
- Heilpädagogik
- Psychotherapie
- Andere: _____

Wurden Sie von einem Arzt oder einem Therapeuten über die Notwendigkeit einer sonderpädagogischen Unterstützung in der Schule informiert?

JA Nein

Wenn ja, durch wen wurden Sie informiert? Name: _____

Wir möchten Ihr Kind gut fördern. Bitte stellen Sie uns daher Arztberichte, Therapieberichte oder Untersuchungsberichte zur Entwicklung ihres Kindes zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!