|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **Datum der Anmeldung:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**  **NUR ZUR INTERNEN BEARBEITUNG!** |

 Stempel der zuständigen Schule |

**Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr: ……**

 **Daten des Kindes** (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Geschlecht |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Muttersprache |  |
| Aufenthaltsstatus\*\* |  |
| Religion\* |  |
| Wohnanschrift |  |
| Bisher besuchte Kita |  |
|  |  |  |  |
| **Sorgeberechtigte** | **Name** | **Vorname** | **Familienstand** |
| **Mutter** |  |  |  |
| **Vater** |  |  |  |
| **andere** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Daten der Sorgeberechtigten**  | **Mutter** | **Vater** |
| **Wohnanschrift** |  |  |
| **Arbeitsstelle\*** |  |  |
| **Krankenvers. d. Kindes** |  |  |
| **Telefon privat** |  |  |
| **Telefon dienstlich\*** |  |  |
| **Mailadresse** |  |  |

(\* - freiwillige Angaben, \*\* - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

|  |  |
| --- | --- |
| Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten |  |

Unterschrift aller Sorgeberechtigten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte wenden 🡪**

**Nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wird eine andere Schule gewünscht*? | *Ja* |

|  |
| --- |
|  |

 | *Nein* |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
| Gewünschte Schule | 1. |
| Wichtige Gründe für die Aufnahme: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Einwilligung für die Veröffentlichung von Fotos* *(Einschulung, schulische Veranstaltungen etc.)* | *Ja* |

|  |
| --- |
|  |

 | *Nein* |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Einwilligung für einen perspektivischen* *Schulwechsel an die 3. Grundschule* *zum Schuljahr 2025/2026* *(diese Entscheidung ist nicht verbindlich und kann jederzeit**widerrufen werden)* | *Ja* |

|  |
| --- |
|  |

 | *Nein* |

|  |
| --- |
|  |

 |

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

Unterschrift aller Sorgeberechtigten