|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **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