



Anmeldung zum Schuljahr 2024/25

- Zurückstellung im Vorjahr Vorzeitige Aufnahme Zurückstellung
 8-2 Betreuung OGS

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____	Geschlecht: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße: _____	Geburtsort: _____
PLZ/Ort: _____	Zuzugsjahr bei Geburt im Ausland: _____
Tel. Privat: _____	Staatsangehörigkeit: <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Andere _____
E-Mail Mutter: _____	Muttersprache: _____
E-Mail Vater: _____	Verkehrssprache in der Familie: _____
Mutter Mobil: _____	Religion: <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> kath. <input type="radio"/> ohne Bekenntnis ⇨ Teiln.: <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> kath. Andere _____ ⇨ Teiln.: <input type="radio"/> ev. <input type="radio"/> kath.
Vater Mobil: _____	Anzahl Geschwisterkinder: _____
Tel. Mutter Arbeit: _____	
Tel. Vater Arbeit: _____	

Erziehungsberechtigt ist /sind Vater Mutter beide

Vater: _____ Name, Vorname	Mutter: _____ Name, Vorname
Anschrift: _____ falls abweichend	Anschrift: _____ falls abweichend
Geburtsland _____ Zuzug _____	Geburtsland _____ Zuzug _____
Staatsangehörigkeit: _____	Staatsangehörigkeit: _____

Dauer des Kindergartenbesuchs bis zur Einschulung:

- kein Kindergarten unter 1 Jahr 1 bis unter 2 Jahren 2 bis unter 3 Jahren 3 Jahre und mehr

Kindergarten:

- Mattiswald St. Peter ev. Rheinstr. VKJ Kinderhaus am Wasser ev. Corneliusstr.
 Rumpelwichte KIK e. V. ev. Arndtstr. städt. Kita Mintarder Weg Bauernhofkindergarten
 andere _____
 Name und Anschrift _____



Anmeldung zum Schuljahr 2024/25

Weitere Angaben

- Ich besitze die alleinige elterliche Sorge. **(Nachweise sind vorzulegen.)**
- Ich bin getrennt lebend.
Beide Elternteile besitzen das gemeinsame Sorgerecht. In der Regel nehme ich die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahr und habe dafür eine Bevollmächtigung vom anderen Elternteil erhalten. **(Nachweise sind vorzulegen.)**
- Wir sind getrennt lebend. Beide Elternteile besitzen das gemeinsame Sorgerecht und vertreten das Kind gemeinsam. **In diesem Fall sind wir verpflichtet, beide der Anmeldung an dieser Schule durch unsere Unterschrift zuzustimmen.**
- Ich /wir habe/n Anspruch auf Mittel aus dem BuT (Bildung- und Teilhabepaket).
Einen entsprechenden Nachweis lege ich bei Erhalt des Aufnahmebescheides an der Schmachtenbergschule vor.
- Mein /unser Kind würde gerne in eine Klasse mit (bitte Vor- und Nachname / 1-3 Freunde des gleichen Einschulungsjahrgangs) kommen:
1. _____ 2. _____ 3. _____
- Mein /unser Kind erhält /erhielt folgende Therapie bzw. Förderung:

Ab wann / bis wann: _____

Ab wann / bis wann: _____
- Bei meinem /unserem Kind besteht ein ausreichender Impfschutz gegen Masern. /
Es liegt eine Immunität gegen Masern vor.

Sollte es Besonderheiten bei Ihrem Kind geben, z. B. Krankheiten, regelmäßige Medikamenteneinnahmen etc. oder anderes, von dem wir als Schule Kenntnis haben sollten, so tragen Sie dies bitte hier ein:

Ort, Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten