

## Schulanmeldung

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| zum _____                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         | Klasse:                                                                         |                                                                                                         |
| <b>Kind</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Familienname:                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Vorname (Rufnamen bitte unterstreichen):                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers                                                                                                |                                                                                                         | geboren am: _____ in: _____                                                     |                                                                                                         |
| Staatsangehörigkeit:<br><small>(nur bei nichtdeutscher Staatsangehörigkeit)</small><br>In Deutschland seit: _____                                                                                              |                                                                                                         | Anzahl Geschwister:<br><br>Religion: _____                                      |                                                                                                         |
| Straße:<br><br>PLZ, Ort:                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Kindergartenbesuch: <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                                                                                                                               |                                                                                                         | Name des Kindergartens:                                                         |                                                                                                         |
| <b>Eltern</b>                                                                                                                                                                                                  | <b>Elternteil 1</b><br><input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | sorgeberechtigt<br><input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <b>Elternteil 2</b><br><input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         | sorgeberechtigt<br><input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |                                                                                                         |
| Name:                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Vorname:                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| <small>(falls abweichend)</small><br>Straße:                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Wohnort:                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Telefonnr.:                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Mobilfunknr.:                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| E-Mail:                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| <b>Sollte ein Elternteil das alleinige Sorgerecht haben, benötigen wir unbedingt eine Kopie der amtlichen Bescheinigung/Urkunde! Bei Änderungen sind Sie verpflichtet, die Schule umgehend zu informieren!</b> |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |
| Im April/ Mai 2026 werden wir abfragen, mit welchem Kind ihr Kind gerne in eine Klasse gehen möchte.                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                                         |

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 2