

# Anmeldung 1. Klasse

Schuljahr \_\_\_\_\_



Name / Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

- Kindergartenbesuch**  ja  Kindergarten Fliegenpilz von \_\_\_\_ / \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Kindergarten Kükennest von \_\_\_\_ / \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Ev. Kindertagesstätte von \_\_\_\_ / \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_ / \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 nein, kein Kindergartenbesuch

Um eine größtmögliche Sicherheit in der Beurteilung des Entwicklungsstandes Ihres Kindes zu erhalten, ist es wichtig, Rücksprache mit den Erzieherinnen des Kindergartens zu halten. Ich bitte Sie deshalb, uns durch Ihre Unterschrift die Genehmigung für dieses Gespräch zu erteilen.

Die Schulleitung darf mit dem Kindergarten über das angemeldete Kind sprechen.  ja  nein

**Religionszugehörigkeit**  keine  evangelisch  katholisch  andere \_\_\_\_\_  
mein Kind soll aber am  evangelischen  katholischen Unterricht teilnehmen

**Brillenträger**  ja  nein

**Sprachauffälligkeiten**  ja  nein

**Schwerhörigkeit**  ja  nein

**Linkshänder/in**  ja  nein

**Sonstige Mitteilung**, die für die Schule wichtig sind (z.B. Erkrankungen wie Asthma, Allergien usw.; Maßnahmen wie Ergotherapie, Sprachtherapie usw.; Name und Anschrift von Großeltern / Tagesmutter u. ä. :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Handy der Mutter \_\_\_\_\_ Handy des Vaters \_\_\_\_\_

E-Mail Mutter \_\_\_\_\_  E-Mail Vater \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle der Mutter \_\_\_\_\_  des Vaters \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

wohnt bei  Eltern  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

**Sorgerecht \*)**  haben beide Elternteile  hat nur die Mutter  hat nur der Vater

\*) Nähere Angaben in beiliegender Sorgerechtsklärung

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass diese Daten für schulische Zwecke gespeichert werden.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

## Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung

Schüler/Schülerin: \_\_\_\_\_

Name der Mutter : \_\_\_\_\_ Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt: ( ) ja ( ) nein

Sorgeberechtigt: ( ) ja ( ) nein

Sollte nur ein Elternteil berechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei

( ) der Mutter

( ) dem Vater

( )

.....

Unterschrift der Mutter

.....

Unterschrift des Vaters

## Vollmacht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

- das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich Frau / Herrn \_\_\_\_\_  
(Name der Mutter oder des Vaters bei der / dem die Schülerin / der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin / des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin / der Schüler **nicht** lebt