|  |  |
| --- | --- |
| **Grunddaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)** | |
| **Des Kindes** | **Der Eltern** |
| Schülernummer: | **Mutter (Name, Vorname):** |
| **Name:** | Geburtsland: |
| **Vorname:** | Staatsangehörigkeit: |
| **Geburtsdatum:** | Straße:  PLZ/Ort: |
| Geburtsort: | Status (Eltern, Vormund, etc.): |
| Geburtsland: | **Vater (Name, Vorname):** |
| Geschlecht: | Geburtsland: |
| Straße:  PLZ/Ort: | Staatsangehörigkeit: |
| Telefon (Kind/Eltern): | Straße:  PLZ/Ort: |
| Konfession: | Status (Eltern, Vormund, etc.): |
| 1. Staatsangehörigkeit: | **Notfallinformation** |
| Weitere Staatsangehörigkeit: | Name, Vorname |
| Migrantenstatus: □ ja □ nein | Straße: |
| Muttersprache: | PLZ/Ort: |
| Zuzugsjahr: | Telefon: |
| Gesprochene Sprache(n) in der Familie: | Bei einem **chronisch kranken Kind**, das nicht in der Lage ist, sich selbst zu medikamentieren, sprechen Sie bitte die Schulleitung/das Sekretariat an. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisationsdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt A Anlage 1)** | **Schulform- oder schulstufenspezifische Zusatzdaten (gem. §4 VO-DV I Abschnitt C Anlage 1)** |
| Erste Einschulung:  Aufnahmedatum: | Beginn der Schulpflicht gem. §35 SchulG  Einschulungsart: □ regulär □ vorzeitig  □ zurückgestellt bis: |
| **Gesundheitliche Beeinträchtigung und/oder körperliche Behinderung (soweit nach §57 (1) SchulG notwendig):** | **Vorschulische Beratung und Förderung**  Sprachfeststellung gem. §36(3) SchulG  Kind wird bereits gefördert:  □ nein  □ ja, in der Tageseinrichtung: |
|  |  |
| **Sorgeberechtigte (**Das Sorgerecht ist im Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) geregelt.)  □ zusammen lebende Eltern  □ getrennt lebende Eltern  □ Mutter und Vater gemeinsam sorgeberechtigt  □ Mutter sorgeberechtigt □ Vater sorgeberechtigt  Kind wohnt bei: □ Mutter □ Vater  **Bei gemeinsamer Sorge müssen beide Elternteile diese Anmeldung unterschreiben!** | |
|  |  |
| Zweitschulwunsch ist die Grundschule: | |

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

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter Datum, Unterschrift Sorgeberechtigter