



Anmeldung für das Schuljahr 2025/26 Regeleinschulung /Antrag

Schüler-Nr.: _____

Name:	Vorname:
Männlich / weiblich:	Email:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	Telefon (Festnetz/Mobil):
Geschwisterzahl:	Geschwisterkind bereits an der Schule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erziehungsberechtigte/r 1 sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja Name:	Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Verkehrssprache der Familie
Geburtsland:	Zuzugsjahr Erziehungsberechtigte/r 1:
Erziehungsberechtigte/r 2 sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja Name:	Zuzugsjahr Erziehungsberechtigte/r 2:
Geburtsland:	
Krankenkasse:	

1. Einschulung am: 1.8. _____

Schule: **St. Andreas - Schule**

OGS-Wunsch: ja nein

Teilnahme an der Ganztagschule dringend erforderlich, weil

OGS informiert

OGS Antrag mitgegeben

Abgabe mit Arbeitsbescheinigungen bis 1.12.2024

Gesundheitliche Auffälligkeiten beim Kind und ergriffene Maßnahmen:

.....

Masernimpfung ja nein

Sonstige Besonderheiten, auf die wir in der Schule Rücksicht nehmen sollten:

.....

Kindergarten :

.....

..... Jahre in Gruppe

Können Sie schon Kindergartenfreunde benennen, die mit dem eigenen Kind zeitgleich in die Schule kommen sollen. Kann schon ein Kind benannt werden, welches mit dem eigenen Kind harmoniert und welches in die gleiche Klasse gehen soll. Bitte dieses Kind benennen:

Kind : 1.

2.

Erklärungen der Erziehungsberechtigten zum Informationsaustausch (freiwillig)

Ich/Wir wünsche(n) im Interesse des Kindes den Austausch von Informationen zwischen Kindertagesstätte und Schule. Ich bin /wir sind damit einverstanden, dass die Informationen über das Kind von der Kindertageseinrichtung an die Grundschule weitergegeben werden dürfen.

Ich lehne / wir lehnen die Weitergabe personenbezogener Informationen an die Grundschule über mein / unser Kind ab.

Ich habe die Einwilligung der Verarbeitung von Bild-, Video und Tonaufzeichnungen für schulische Zwecke erteilt

nicht erteilt . Ich habe die Verordnung VO-DV 1 erhalten.

Fördervereinsmitgliedschaft

Ich möchte gerne Mitglied werden und die Schule unterstützen ja nein

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Möglichkeit des Herkunftssprachlichen Unterrichts (HSU) informiert wurde.

Antrag mitgegeben

Hiermit versichere ich/wir, dass ich/wir mein/unser Kind an keiner anderen Grundschule angemeldet habe/n.

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2: