

- Regeleinschulung     Zurückstellung     Grundschulförderklasse  
 Umschulung – Name der gewünschten Schule: \_\_\_\_\_  
 GTS                                     Halbttag  
 Freiberg                                 Mönchfeld

## Schulanmeldung

**SJ: 2019/2020**

Zuname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Adresse	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit 1	
Staatsangehörigkeit 2	
Muttersprache	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Muttersprache: _____
Konfession	<input type="checkbox"/> isl. außer alevitisch <input type="checkbox"/> isl. sumitisch
Teilnahme Rel.-Unterricht	
Telefon	
Notruf – Nummern (Handy, Oma/Opa)	
Vor- u. Zuname des Vaters (Erziehungsberechtigter)	
Vor- u. Zuname der Mutter (Erziehungsberechtigte)	
Legitimation	
Familienkarte-Nr. + Kopie	
Bonuscard-Nr. + Kopie	

Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> 3 Jahre oder länger, <input type="checkbox"/> 2 Jahre, <input type="checkbox"/> 1 Jahr, <input type="checkbox"/> weniger als 1 Jahr, <input type="checkbox"/> überhaupt nicht	
Derzeitige Kindertagesstätte		
Zusatzbetreuung Frühbetreuung	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 17:00 Uhr <input type="checkbox"/> ab 7:00 <input type="checkbox"/> Ferienfrühbetreuung <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung	
Essensanmeldung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geschwister / Zwilling		
<b>Freundeswunsch:</b> Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Einschulungswünsche zusammen mit bestimmten Kindern aus dem Kiga bzw. Nachbarschaft geäußert werden können. Ein Rechtsanspruch ergibt sich jedoch daraus nicht.		
Das Kind war beim Gesundheitsamt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Umschulung	<input type="checkbox"/> ja, wohin:	
Zurückstellung	<input type="checkbox"/> ja	
Wird im Fall einer Zurückstellung, der Besuch der GSFK gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Allergie, Behinderung, Beeinträchtigung, Chronische Erkrankung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Siehe Wegweiser für Eltern (SSA)
Einverständniserklärung zur Fotoveröffentlichung Siehe Beiblatt – bitte ausfüllen lassen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten