

## Antrag auf Schulaufnahme (Schulanfängerinnen u. Schulanfänger)

## Schülerin/Schüler:

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Geschlecht: m □ w □ d □ Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:		
Straße + Hausnummer	PLZ Wohnort	
Religion: Teilnahme a	Teilnahme am Religionsunterricht: □ ev. □ kath. □ Ethik	
Geburtsland: Zuzu	Zuzug nach Deutschland:	
Familiensprache 1: Fa	Familiensprache 2:	
Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht □ (sofern angeboten)		
Kindergartenbesuch: Nein □ Ja □ Name des Kindergartens:		
Name der Kindergartengruppe:		
Mein Kind hat im Kindergarten einen Integrationsplatz Nein □ Ja □		

Bitte Rückseite beachten!

## **Erziehungsberechtigte**

Name:	Vorname:	m □ w □ d □	
Anschrift:			
Geburtsdatum:	Telefon zu Hause/Mobil:		
E-Mail:			
Name:	Vorname:	m □ w □ d □	
Anschrift:			
Geburtsdatum:	Telefon zu Hause/Mobil:		
E-Mail:			
Hinweis:  Die Schule geht aufgrund der gesetzgeberischen Wertung solange von einem gemeinsamen Sorgerecht aus, bis die erziehungsberechtigte Person, die von sich behauptet, alleine sorgeberechtigt zu sein, das entsprechende Urteil des Familiengerichts vorlegt.			
Schweigepflichtsentbindung (Falls keine Einwilligung: Bitte streichen)			
Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Kindertagesstätte alle Informationen, die			
für das Lernen meines/unseres Kindes (Name)			
wichtig sind, an die Schule weitergibt.			
Informationen, die die Schule beachten sollte (gesundheitliche Beeinträchtigungen, körperliche Beeinträchtigungen, Allergien etc.):			
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.			
Ort	Datum Unterschrift <b>aller</b> Erzieh	ungsberechtigten	