

Anmeldung zur Einschulung im Schuljahr 2025/2026

- Regeleinschulung
- vorzeitige Einschulung
- Einschulung nach Zurückstellung
- Zurückstellung wird beantragt

SIP-ID: _____

Schulanfänger (Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen!)			
Name:	Vorname:		
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache:		
Herkunftsland:			
seit wann in Deutschland :			
Adresse:			
Kindergartenbesuch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name der Einrichtung			
Bei welchem Elternteil ist das Kind krankenversichert: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater			
Name der Krankenkasse:			
Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte Eltern			
Name und Vorname der Mutter Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Adresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon E-Mail-Adresse	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">privat</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">dienstlich</td> </tr> </table>	privat	dienstlich
privat	dienstlich		
Name und Vorname des Vaters Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Adresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon E-Mail-Adresse	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">privat</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">dienstlich</td> </tr> </table>	privat	dienstlich
privat	dienstlich		
Name des Pflegers oder Vormundes (Zutreffendes unterstreichen)			
Adresse Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">privat</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">dienstlich</td> </tr> </table>	privat	dienstlich
privat	dienstlich		
E-Mail-Adresse			
Wurde Ihr Kind an einer weiteren Grundschule angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, bitte Anlage 1 ausfüllen!			
<i>Von Schule auszufüllen Vorgelegte Nachweise</i>			
Geburtsurkunde des Kindes <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Personalausweis Sorgeberechtigte/r <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Ich gebe der aufnehmenden Schule mein Einverständnis, dass bei Schulwechsel die Schülerakte meines Kindes weitergeleitet werden darf. Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben. Änderungen werden umgehend bekanntgegeben.

.....
Datum der Registrierung

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte