



Anmeldeschein für die künftige Klasse der Grundschule Markneukirchen



Persönliche Angaben

| Schülerin/Schüler | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Nachname des Kindes | | | Vorname des Kindes | | |
| Geschlecht | | Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | Migrationshintergrund | | Deutsch Muttersprache | | Art der Versicherung |
| | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | Privat: <input type="checkbox"/> Freiwillig: <input type="checkbox"/> Familienversichert: <input type="checkbox"/> |
| wenn Deutsch nicht Muttersprache, dann welche? | | | | | |
| Anschrift | | | Geschwisterkinder <small>nur wenn in Grundschule Markneukirchen</small> | | Klasse |
| Straße/Nr. | | | Name | | |
| PLZ, Ort | | | Name | | |
| Linkshänder: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | |

Religions- bzw. Ethikunterricht

verbindliche Anmeldung:

| Religion | | Ethik |
|---|--|--------------------------|
| evangelisch <input type="checkbox"/> | katholisch <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Mutter | | | Vater | | |
|---|--|------------------|---|--|----------------------------------|
| Sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | Sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | |
| Anschrift (falls abweichend von o.g. Anschrift) | | | Anschrift (falls abweichend von o.g. Anschrift) | | |
| Name, Vorname | | | Name, Vorname | | |
| Telefon priv. | | Telefon dienstl. | Telefon priv. | | Telefon dienstl. |
| Handy | | | Handy | | |
| E-Mail | | | E-Mail | | |
| | | | | | bitte Rückseite beachten! |

| | | |
|---|-----------|---------|
| Bei Unfall zu verständigen (falls abweichend vom gesetzlichen Vertreter bzw. zusätzliche Möglichkeit) | | |
| Name | Anschrift | Telefon |
| | | |
| | | |

Angaben zum Kindergartenbesuch

| Kindergarten | |
|-------------------------------|-----------|
| bisher besuchter Kindergarten | von / bis |
| | |
| künftig besuchter Hort | |
| | |

Zusätzliche Angaben

Masernschutzimpfung vorhanden:

ja nein

Datum der Impfung:

| Behinderungen |
|--|
| Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass Behinderungen, Schwächen und psychische Auffälligkeiten, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Behinderungen der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzungen der Gliedmaßen, chron. Krankheiten, ADHS, LRS, Dyskalkulie |
| |
| |
| |
| |
| |

| Wünsche / Hinweise |
|--------------------|
| |
| |
| |

| | |
|------------------------|---|
| Aufnahme im Schuljahr: | |
| Ort / Datum: | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten |
| | |

Das Anmeldeformular der Grundschule ist von **allen Sorgeberechtigten** zu unterschreiben.
 Eine entsprechende Vollmacht erhalten Sie im Sekretariat .
Im Falle des alleinigen Sorgerechts eines Elternteils ist dieser Umstand nachzuweisen.