



Anmeldung

Schuljahr 2027/2028

Name / Vorname des Kindes:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d

Welche weiteren Sprachen außer Deutsch werden zuhause gesprochen?

Muttersprache:

Kind wohnhaft bei: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige Personen:

Anschrift des Kindes:

Name / Vorname der Mutter: Tel.-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Name / Vorname des Vaters: Tel.-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Anschrift der Erziehungsberechtigten (wenn abweichend):

Erziehungsberechtigt: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige Personen:

Teilnahme am Werteunterricht: ☐ ev./kath. Religion ☐ Lebenskunde

Kitabesuch: ☐ ja ☐ nein Name der Kita:

Mitglied im Sportverein: ☐ ja ☐ nein Sportart:

In welcher Krankenkasse ist Ihr Kind (mit)versichert:

Kassennummer: Versichertennummer:

Hat Ihr Kind Anspruch auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz (BuT)? ☐ ja ☐ nein

Wichtige Hinweise (Krankheiten, Allergien, sonderpädagogischer Förderstatus):

Erhält Ihr Kind eine Therapie, z. B. Ergotherapie?

Gibt es ein befreundetes Kind, mit dem es in eine Klasse möchte? (unverbindlicher Wunsch)

Geburtsurkunde: ☐ ja ☐ nein

Ausweis / Pass: ☐ ja ☐ nein

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte