

Frageblatt zur Schulanmeldung

(Rechtsgrundlage Art. 62 BayEUG)

Bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen!

Schülerin / Schüler	
⇒ Vollständiger Familienname	
⇒ Sämtliche Vornamen (Rufnamen unterstreichen!)	
⇒ Geburtsdatum	⇒ Geburtsort (falls Ausland: Staat / Zuzugsdatum / Zuzugsart)
⇒ Staatsangehörigkeit	⇒ ⇒ Unterrichtswunsch rk <input type="checkbox"/> * findet voraussichtlich nur ev <input type="checkbox"/> im Schulhaus Kist statt. Ethik* <input type="checkbox"/> Bekenntnis ** findet nachmittags an (RK/EV/IL/OR/ZJ ...) einer anderen Schule statt. Islam** <input type="checkbox"/>
⇒ In der Familie überwiegend gesprochene Sprache (freiwillige Angabe)	⇒ Anzahl/Geburtsjahr weiterer Kinder im Haushalt (freiwillige Angabe)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten	
Mutter	Vater
⇒ Familienname, Vorname	⇒ Familienname, Vorname
⇒ Straße und Hausnummer	⇒ Straße und Hausnummer (falls abweichend)
⇒ PLZ und Wohnort	⇒ PLZ und Wohnort (falls abweichend)
⇒ Beruf (freiwillige Angabe)	⇒ Beruf (freiwillige Angabe)
⇒ Telefon privat	⇒ Telefon privat (falls abweichend)
⇒ Handy	⇒ Handy
⇒ Telefon dienstlich (freiwillige Angabe)	⇒ Telefon dienstlich (freiwillige Angabe)
⇒ E-Mail	⇒ E-Mail (falls abweichend)

Erziehungsberechtigung und Wohnsitz

Erziehungsberechtigung, bitte ankreuzen

Beide Eltern Nur Mutter Nur Vater Sonstige:

Wohnsitz der Schülerin / des Schülers, bitte ankreuzen

Eltern Mutter Vater Heim hat Wohnsitz bei:.....
(z.B. Verwandte/r, Pflegemutter, Heim, etc.)



Nur falls Heim oder sonstige Adresse: Adresse



Telefon

Weitere Angaben über den Schüler (freiwillige Angabe)

Besondere Angaben/Bemerkungen/Wünsche der erziehungsberechtigten Person, die den/die Schüler/in betreut, die für die Erziehung und den Schulbetrieb von Bedeutung sind (z.B. Allergien, über besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften)

.....
.....
.....

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?.....

Bei welchem Elternteil ist Ihr Kind versichert?.....

Hat das Kind einen Kindergarten besucht?

ja, voraussichtlich insges.Jahre/Monate.....
(besuchter Kindergarten)

nein

Schulische Daten

Um Ihrem Kind im nächsten Schuljahr einen guten Start zu verschaffen, ist es für uns hilfreich, frühzeitig etwas über den Entwicklungsstand Ihres Kindes zu erfahren. Eventuell bestehende Probleme können wir so mit Ihnen gemeinsam besser angehen. Deshalb bitten wir Sie um Ihre Zustimmung, mit den Erzieherinnen des Kindergartens Kontakt aufnehmen und Informationen austauschen zu dürfen. Selbstverständlich stehen wir Ihnen auch jetzt schon jederzeit für ein beratendes Gespräch zur Verfügung. Falls Sie das wünschen, wenden Sie sich bitte an die Schulleitung. Wir werden dann einen Termin mit unserem Beratungslehrer vereinbaren.

Wir geben unsere Zustimmung

Wir geben unsere Zustimmung nicht

Unterschrift

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und beantrage die Aufnahme meines Kindes in die Grundschule Kist.

Kist/Alterthaim
Datum

.....
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten