

Anmeldung für die Schulaufnahme Schuljahr 2024/25

Bitte Passfoto
Einkleben!

- Regeleinschulung
- vorzeitige Einschulung
- Rückstellung vom Schulbesuch
- Elternwunsch Schulstandort, falls abweichend: _____
- Einschulung am Schulstandort:

_____ *wird von der Schule ausgefüllt*

1. Unser/ Mein Kind

Name: _____ Vorname(n): _____

Mädchen Junge

Staatsangehörigkeit: _____

Geboren am: _____ in: _____ Land: _____

Anschrift: _____
(Straße/ Hausnr.) (PLZ) (Ort/ Ortsteil)

Email: _____

Fahrschüler: ja nein

Konfession: _____

Bei Konfessionslosigkeit:

Teilnahme am Religionsunterricht

Evangelisch katholisch erwünscht.

Teilnahme am Religionsunterricht

nicht erwünscht.

(Über die Teilnahme der konfessionslosen Kinder, deren Teilnahme am Religionsunterricht erwünscht ist, entscheidet im Einzelfall die Schule!)

2. Sorgeberechtigte

Vater und Mutter nur Mutter nur Vater Sonstige(r) _____

Name, Vorname und Tel.Nr./Mail **der Mutter:**

Name, Vorname und Tel.Nr./Mail **des Vaters:**

Adresse **der Mutter** (falls abweichend von oben):

Adresse **des Vaters** (falls abweichend von

Name, Vorname und Tel.Nr./Mail **der/des Sorgeberechtigten:**

Adresse **der/des Sorgeberechtigten** (falls abweichend von oben):

Die o.g. Sorgeberechtigten besitzen das volle Sorgerecht
 besitzen ein eingeschränktes Sorgerecht (Gerichtsbeschluss bitte vorlegen)
 besitzen eine Vollmacht für schulische Belange (Vollmacht bitte vorlegen)

3. Wichtige Informationen zu unserem/meinem Kind

Kann Ihr Kind am Sport-/ Schwimmunterricht teilnehmen? ja nein

Treibt Ihr Kind Sport? nein ja im Verein privat

Mein Kind kann...

sich alleine anziehen Schleife binden Schaukeln
 Fahrrad fahren Roller fahren Inliner fahren

4. Herkunft

Ist die Familie aus einem anderen Land nach Deutschland gezogen?

nein ja, im Jahr: _____ aus: _____

In welchem Land ist der Vater geboren: in Deutschland in: _____

In welchem Land ist die Mutter geboren: in Deutschland in: _____

Staatsangehörigkeit des Vaters: _____

Staatsangehörigkeit der Mutter: _____

Staatsangehörigkeit des Kindes: _____

Welche Sprache wird in der Familie hauptsächlich gesprochen? _____

Verständigungssprache des Kindes wenn nicht Deutsch: _____

5. Kindergartenbesuch

Hat Ihr Kind den Kindergarten besucht? ja nein

Name der Einrichtung: _____ seit: _____

Gruppe: _____ ErzieherIn: _____

Um Ihrem Kind den bestmöglichen Start in der Grundschule zu gewährleisten, ist ein Austausch mit dem Kindergarten sinnvoll. Der Informationsaustausch findet nur mit Ihrem Einverständnis statt:

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass Informationen über unser/mein Kind zwischen dem o.a. Kindergarten und der Grundschule ausgetauscht werden.

Wir/Ich lehnen die Weitergabe von Informationen über unser/mein Kind zwischen dem o.a. Kindergarten und der Grundschule ab.

6. Wünsche zu künftigen KlassenkameradInnen

Bitte geben Sie mind. 2 Wünsche von ebenfalls zukünftigen Erstklässlern sowie mind. 2 Kinder aus einem bestehenden Jahrgang an. Wir bemühen uns, mind. einen Wunsch zu ermöglichen.

☼ _____ ☼ _____

☼ _____ ☼ _____

7. OGS – Offener Ganzttag

Unser/Mein Kind soll am Offenen Ganzttag teilnehmen (**Wenn ja, melden Sie Ihr Kind bitte bei der Gemeinde Morsbach, Frau Groß, Tel: 02294-699333 an!**): ja nein

8. Schulveranstaltungen

Wir/ich nehme(n) zur Kenntnis, dass die **Teilnahme an Schulveranstaltungen** wie Klassenfahrt, Tagesausflüge, Tag der Offenen Tür, Schulfeste, Martinszug für die SchülerInnen **verpflichtend** ist.

9. Schulwechsel

Bisherige Schullaufbahn (bitte nur ausfüllen, wenn Ihr Kind bereits SchülerIn ist):

Die erste Einschulung unseres/meines Kindes erfolgte am _____

Bisher besuchte Schulen:

_____ vom _____ bis _____

_____ vom _____ bis _____

Weiterleitung schulischer Unterlagen:

Wir/Ich sind/bin mit der Weiterleitung der schulischen Unterlagen bei einem Schulwechsel an eine andere Schule innerhalb der Grundschulzeit einverstanden.

ja nein

10. Unterschriften aller Sorgeberechtigten

Morsbach, den _____