Schuleinschreibung

| für das Schuljahr 2026/2027 | | | | | | aktuell |
|---|-----------------------------------|------------|----------|------------------------|----------|---------|
| Familienname: | Vorname: | | | | | |
| | ⊘ w | ⊘ m | <u></u> | divers | | |
| | ⊚ w | © m | 0 | uiveis | | |
| Geburtsdatum: <u>SV-Nr:</u> | | | | | | |
| Geburtsort: | Staatsbürgerschaft: | | | | | |
| Erstsprache: | | | | | | |
| 2. Sprache: | weitere Sprachen: | | | | | |
| Religionsbekenntnis: | Teilnahme am Religionsunterricht: | | | | | |
| Erziehungsberechtigte: | | | - | | | |
| (Vater) | (Mutter) | | | | | |
| Name: | | | | | | |
| Beruf: | Beruf: | | | | | |
| Adresse: | Adresse: | | | | | |
| Tel.Nr: | Tel.Nr: | | | | | |
| e-Mail: | e-N | /lail: | | | | |
| | | | | | | |
| Sorgerecht: Das Kind wohnt bei: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Musikschwerpunkt | | | | ⊚ ja ⊚ r | nein | |
| Kindergartenbesuch: Wo? | | V | Vie la | nge?z.B. von 2021 | his 2025 | |
| Wile larige: 2.b. voii 2021 bis 2025 | | | | | | |
| Gesamtanzahl der Kindegartenjahre: (z.B. 3 Jahre) | | | | | | |
| Freundeswunsch (Vor-& Nachnamen von 1 Kind angeben): | | | | | | |
| Die Berücksichtigung des angegebenen Wunsches wird NICHT garantiert! | | | | | | |
| Diagnosen (Autismus, ADHS,): | | | | | | |
| Krankheiten/Allergien: | | | | | | |
| sonstige Anmerkungen: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Datum: U | Intersch | rift: | | | | _ |
| Dokumente: o Meldezettel o | Geburtsurkur | nde o | Staatsbü | irgerschaftsnachweis | | |
| weitere Dokumente: | | | | | | |

(z.B. ärztliche/psychologische, etc. Gutachten)

Schuleinschreibung für das Schuljahr 2026/2027

| Damit wir den individuellen Bedürfnissen Ihres Kindes möglichst gerecht werden können, benötigen wir folgende Informationen: | | | | |
|---|----------------------------|--|--|--|
| Sinnesbehinderungen (Seheinschränkung, Hör Welche: | behinderung,) ja 🧿 nein 🔘 | | | |
| Logopädische Betreuung: | nein Wie lange/seit wann?: | | | |
| Gibt es allgemeine Auffälligkeiten zu berücksichtigen? ja o nein o Welche: | | | | |
| Wer beteiligt sich überwiegend an der Erziehung Ihres Kindes? | | | | |
| Geschwister/Anzahl: | davon schulpflichtig: | | | |
| Wie viel Zeit verbringt ihr Kind täglich mit Fernsehen, Computer spielen, Gameboy? Dazu zählt auch der passive Konsum (z.B. TV läuft nebenbei). | | | | |
| täglich weniger als eine halbe Stunde täglich eine halbe bis eine Stunde täglich ein bis zwei Stunden täglich mehr als zwei Stunden mal wöchentlich ca Stunden gar nicht | Anmerkungen: | | | |
| Wie oft lesen Sie Ihrem Kind aus Büchern vor? Otaglich 1 x pro Woche | manchmal | | | |
| Was sind die Interessen Ihres Kindes? / Was spielt Ihr Kind gerne? | | | | |
| Was ich sonst noch über mein Kind sagen kann | n/möchte: | | | |