

Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
		Geburtsort	
Adresse:			

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Name		
PLZ Ort + <u>Stadt/Ortsteil</u>		
Straße		
Tel. fest		
Tel. mobil		
Email:		
Staatsangehörigkeit Kind		
Konfession Kind:		
Sorgerecht:	(Ja / Nein)	(Ja / Nein)
	<input type="checkbox"/> Gemeinsam	<input type="checkbox"/> Andere (z.B. Pflegeeltern)
Geschwister:	Anzahl:	Alter:

Bisher besuchte/r Kindergarten / Kita:

Sprachkenntnisse Deutsch	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> keine
Andere Sprachen (welche?):	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> keine

Mein Kind hat sonderpädagogischen Förderbedarf oder eine besondere Begabung (z. B. Hochbegabung), welche/n? (bitte erläutern und ggf. Blatt anfügen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ein Feststellungsbescheid liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind hat eine Empfehlung, an einem SBBZ beschult zu werden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind wurde bereits an einem SBBZ beschult	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Teilleistungsstörungen: ADS  ADHS  LRS  Dyskalkulie  Sonstiges

Legen Sie bitte den jeweiligen Testbericht dieser Anmeldung bei.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / Allergien / Unverträglichkeiten, welche (ggf. Blatt anfügen):

Bemerkungen (ggf. Blatt anfügen):

Datum / Unterschriften	Posteingang am / Kürzel
------------------------	-------------------------

Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
		Geburtsort	
Adresse:			

## Fragebogen zur Anmeldung

Unser Kind hat folgende Begabungen / Talente:
Für unseren Sohn / unsere Tochter ist besonders wichtig:
Wenn wir an die bevorstehende Schulzeit denken, wünschen wir uns:
Wir möchten, dass unser Kind die <b>evangelische</b> Grundschule besucht, weil...
Welche Vorteile erwarten Sie sich für Ihr Kind? Welche Herausforderungen könnten sich aus dem Besuch unserer Schule ergeben?
Wenn Sie Ihr Kind mit drei Worten beschreiben müssten, welche wären diese?
Wir Eltern verfügen über folgende Fähigkeiten / Kenntnisse, die wir gerne zum Nutzen der Schulgemeinschaft einbringen würden:

Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
		Geburtsort	
Adresse:			