

Fragebogen zur Schulanmeldung

I. Schülerin/Schüler

Familienname, Rufname, weitere Vornamen				Anschrift
Geburtsdatum	Religionszugeh.	Staatsangeh.	Mutterspr.	
Geburtsort				
Telefon/Mobil:				
gewünschter Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik				

II. Erziehungsberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.)	Anschrift falls vom Schüler abweichend:
Name, Vorname(n)	Telefon/Mobil:
Art d. weiteren Erziehungsberechtigten	Anschrift falls von Schüler abweichend:
Name, Vorname(n) d. weiteren Erziehungsberechtigten	Telefon/Mobil:

III. Person, die den Schüler betreut (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)

Art des Verhältnisses zur Schülerin/ zum Schüler (z.B. Verwandte/r, Pflegemutter, Heimleiter, etc.)	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname bzw. Bezeichnung des Heimes	

IV. Weitere Angaben über die Schülerin/den Schüler

Zahl der Geschwister, Geburtsjahre	
Hat das Kind einen Kindergarten besucht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Jahre / Monate
Freiwillige Angaben der erziehungsberechtigten Person, die den/die Schüler/in betreut, die für die Erziehung und den Schulbetrieb von Bedeutung sind (z. B. besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenschaften).	----- ----- -----
Bei Zuzug nach Deutschland	Zuzug wann: Kriegsflüchtling / Asylbewerber / Ausländer (nicht Asylbewerber)

Angaben ab hier freiwillig	Wer soll bei evtl. Erkrankung oder Unfall während des Unterrichts verständigt werden?	Art	tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.:	Arbeitsstelle
		Vater		
andere Vertrauenspersonen		Mutter		
Hausarzt des Kindes		Name	Anschrift	
		Tel.:		
Anmeldung Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN			
Nachmittagsbetreuung	<input type="checkbox"/> ja, durch <input type="checkbox"/> das Kind soll bei vorzeitigem Unterrichtsschluss bis zum normalen Ende des Unterrichts in der Schule bleiben <input type="checkbox"/> das Kind besucht den Schulhort			

Schulweg, Transportmittel

- Privat (PKW,
 Bus

Linie, Einsteigestelle

Folgende Angaben werden dem Schülerakt Ihres Kindes beigefügt und vertraulich behandelt. Sie dienen zur Information der Lehrkraft, um auf eventuell auftretende Entwicklungsschwierigkeiten oder Beschwerden angemessen einzugehen. Alle Angaben sind freiwillig.

Neigung zu folgenden Krankheiten:

- Ohrenleiden Angina Bronchitis
 Diabetiker Hautausschlag Magen-/Darmerkrankungen
 Heuschnupfen Asthma Allergie: _____

Überstandene Kinderkrankheiten:

- Mumps Keuchhusten Röteln Diphtherie
 Scharlach Windpocken Masern

Besteht eine Dauermedikation?

- ja, _____
 nein

Besondere Betreuung im Unterricht kann notwendig werden durch:

- Augenleiden: Weitsichtigkeit Kurzsichtigkeit
 Stottern
 Sprachfehler
 Gehörschwierigkeiten
 sonstiges: _____

Sonstige Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten