





Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule					
Schuljahr:/	_		_	e Ein	lung schulung nach Zurückstellung
Schulanfänger/in					
Name, Vorname:					
Geburtstag/ort:					
Geschlecht:		männlich ohne Gesc		weib ntrag	lich divers ins Geburtenregister
Bekenntnis*:		evangelisc katholisch sonstiges:			
Staatsangehörigkeit:		deutsch: sonstige: _			
<u>Anschrift</u>					
PLZ, Ort:					
Straße, Hausnummer:					
Telefon*:					
Email*:					
Rechts-/Linkshänder/in:		Rechtshänd	ler/in		Linkshänder/in
Brillenträger/in:		ja			nein
Kindergartenbesuch:		ja – Name d nein	ler KITA: _		
Vorgelegte Nachweise:		Geburtsurk Negativatte Scheidungs	st	Kinde	es

Sorgeberechtigte:	□ beide
	□ nur Mutter
	□ nur Vater
	□ sonstige:
Mutter	
Name und Vorname:	
Anschrift (falls	
abweichend):	
Telefon (falls	
abweichend)*:	
im Notfall erreichbar*:	
<u>Vater</u>	
Name und Vorname:	
Anschrift (falls	
abweichend:	
Telefon (falls	
abweichend)*:	
im Notfall erreichbar*:	
Sonstige Bemerkungen:	
Schwimmfähigkeit:	
Mein/Unser Kind:	ist Nichtschwimmer
_ t	nat ein Seepferdchen
	hat eine Schwimmstufe
Datum	Anmeldende/r Sorgeberechtigte/r:

^{*} freiwillige Angabe