

Informationen zum Kind:			
Anmeldedatum:			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
Strasse:		PLZ:	Ort:
geb. am:	Geburtsland:	Geburtsort:	Zuzugsjahr:
Staatsangehörigkeit:		Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Verkehrsprache in der Familie:			
Kindergarten:		Dauer des Kindergartenbesuches: _____ Jahre	
Geschwister- kinder im selben Haushalt lebend:	Name: _____	Name: _____	
	Vorname: _____	Vorname: _____	
	geb. am: _____	geb. am: _____	
	Kita, OGS,8-1, Tagespflege ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Kita, OGS,8-1, Tagespflege ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
	Klasse: _____	Klasse: _____	
Name der Einrichtung: _____		Name der Einrichtung: _____	
Masernimpfschutz: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Geburtsurkunde hat vorgelegen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Informationen zu den Eltern / Erziehungsberechtigten:	
Eltern des Kindes leben zusammen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Kind lebt bei: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
Sorgerecht: beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	
Mutter:	Vater:
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Geburtsland:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Festnetz:	Festnetz:
Mobil:	Mobil:
Mail:	Mail:

Schulorganisatorisches:Religionsunterricht: ja nein wenn ja: katholisch evangelisch Verpflichtende Teilnahme an einem Sprachförderkurs? ja nein Hat am Sprachförderkurs teilgenommen? ja nein HSU Unterricht erwünscht: ja nein

wenn ja, welche Sprache: _____ (bitte Anmeldebogen ausfüllen)

Sonderpädagogische Förderung: ja nein wenn ja, Förderschwerpunkt: _____OGS - Offener Ganztag - (Arbeitszeitbescheinigungen einreichen) ja nein 8 - 1 Betreuung (Arbeitszeitbescheinigungen einreichen) ja nein Familie erhält Leistungen ja nein Wenn ja: Jobcenter BG Nr.: _____ Wohngeld Nr.: _____

Krankheiten: _____

Allergien: _____

regelmäßige Einnahme von Medikamenten: _____

Mein Kind darf auf veröffentlichten Bildern aus der Schule erscheinen: ja nein

Der nicht anwesende Elternteil ist mit der Anmeldung an der GGS Karlschule einverstanden!

Die Teilnahme an außerunterrichtlichen schulischen Veranstaltungen (Unterrichtsgänge, Klassenfahrten) gehört zum Programm der Schule. Mein Kind wird daran teilnehmen!

Mitschüler/innen-Wunsch: _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r