



Anmeldung für die 1. Klasse, Schuljahr 2021/22

Bitte Kopie der Geburtsurkunde beifügen.

Anmeldeschluss: 15.06.2020

Schüler/in: männlich weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort, Ortsteil: _____

Telefon: _____

Mobil (Vater): _____

Mobil (Mutter): _____

E-Mail: _____

Bushaltestelle: _____

zuständige öffentliche Schule: _____

Erziehungsberechtigte: beide Elternteile nur Vater nur Mutter Pflegeeltern Vormund

Falls das Sorgerecht nicht bei beiden Elternteilen gemeinsam liegt, ist eine amtliche Bestätigung mit dem Namen des Sorgeberechtigten vorzulegen.

Mutter

Name, Vorname: _____

Religionsbekenntnis: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in die Bundesrepublik
Deutschland: _____

Vater

Name, Vorname: _____

Religionsbekenntnis: _____ Beruf: _____

Geburtsland: _____ Zuzugsjahr in die Bundesrepublik
Deutschland: _____

Name und Adresse Ihrer

Kirchengemeinde (falls eine
Gemeindegliederung besteht): _____

Das Kind ist versichert über

(Name des Versicherten): _____

bei der Krankenkasse: _____

Welcher Haus-/Kinderarzt betreut das Kind?

(Name, Anschrift und Telefonnummer des Arztes) _____

Außer diesem Kind besuchen noch weitere Kinder unsere August-Hermann-Francke Schulen (GS, HS, GES, GY, BK):

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____ Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____ Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Schulinterne Angaben - bitte nicht ausfüllen!

Eingegangen am: _____

Infogespräch am: _____

Geschwister: _____

GS HS GES GY BK

Zusage

Absage

am: _____ am: _____

Bemerkungen: _____

Geschwisterfolge: Es ist das _____ von _____ Kindern.

Familiäre Situation	Sind Sie	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> alleinerziehend
	Ist Ihr Kind	<input type="checkbox"/> leibliches Kind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Pflegekind
	Sind Sie berufstätig?	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
	Ist Ihr Kind nachmittags überwiegend	<input type="checkbox"/> zu Hause <input type="checkbox"/> bei den Großeltern <input type="checkbox"/> in der Kita
Kindergarten	Kindergartenbesuch <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit/ab _____ Name / Anschrift des Kindergartens:	
Eltern	Verkehrssprache der Familie:	
Gesundheit	Ist Ihr Kind in ständiger ärztlicher Behandlung? Wenn ja, weshalb?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Ist Ihr Kind	<input type="checkbox"/> Brillenträger?
	Hat Ihr Kind Probleme mit	<input type="checkbox"/> dem Hören <input type="checkbox"/> der Sprache <input type="checkbox"/> Bewegung? Welche?
	Ist Ihr Kind	<input type="checkbox"/> rechtshändig <input type="checkbox"/> linkshändig <input type="checkbox"/> nicht eindeutig
	Hat Ihr Kind eine Allergie?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / wenn ja, welche?
	Besitzt Ihr Kind einen Schwerbehindertenausweis?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Merkzeichen _____ GdB: _____ %
	Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → wenn ja, welche?
Förderung	Hat Ihr Kind im Kindergarten an einer sprachlichen Förderung teilgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → wenn ja: <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> verpflichtend
	Erhält Ihr Kind besondere Förderung? (z.B. Logopädie, Ergotherapie)	
	Sind bei Ihrem Kind bereits spezielle Untersuchungen erfolgt? Welche?	
	Haben Sie ärztliche Gutachten für Ihr Kind erstellen lassen? Welche?	
	Vermuten Sie bei Ihrem Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> weiß ich nicht

Betreuung:

Ich benötige für mein Kind eine Nachmittagsbetreuung: ja nein.

Aus welchem Grund möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden? (bitte unbedingt ausfüllen!)

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:

Ich bin/wir sind über das pädagogische Konzept (s. Homepage) der August-Hermann-Francke-Grundschule unterrichtet und erkenne(n) es hiermit an. An der finanziellen Unterstützung der Schule werde/n ich/wir mich/uns durch angemessene Elternbeiträge an den Schulförderverein beteiligen.

Datum: _____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____