**Anmeldung - Schulanfänger/innen 2025/26**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geschlecht  □ männlich □ weiblich  □ divers | |
| Geburtsname | Geburtsdatum |
| Geburtsort | Geburtsland | Wunsch  □ Regel □ Montessori | |
| PLZ | Ort | Straße, Hausnummer | |
| Staatsangehörigkeit | Familiensprache | Kita | |
| Antrag auf Zurückstellung  □ ja □ wird erwogen (bis 28. Februar) | | Antrag auf vorzeitige Einschulung  □ ja | |
| Integrationsstatus in der Kita  □ ja  □ nein | Unterlagen zur Zuordnung zu den §§ 35a, 53/54 SGB lagen vor  □ ja  □ werden nachgereicht | | |
| □ Lebenskundeunterricht □ SPB-Teilnahme (Hortbetreuung)  □ evang./kath. Religionsunterricht □ Hauskind | | | |
| sonstige Bemerkungen: (z.B. Allergien, Therapien, etc.) | | | |
|  | | | |
| Krankenkasse: | | | |
| Mitschüler-Wunsch → nicht verbindlich | | | |
|  | | | |
| 1. Sorgeberechtigte/r | | | |
| Name | Vorname | | □ Mutter □ Vater  □ |
| Anschrift (falls anders als beim Kind) | | | |
| Telefon | E-Mail | | |
| 2. Sorgeberechtigte/r | | | |
| Name | Vorname | | □ Mutter □ Vater  □ |
| Anschrift (falls anders als beim Kind) | | | |
| Telefon | E-Mail | | |
| Notfallkontakt  Name | Telefon | | |

Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten