

Schuleinschreibung

für das Schuljahr 2020/2021

Familienname: _____ Vorname: _____
 w m

Geburtsdatum: _____ **SV-Nr.:** _____

Geburtsort: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____ Sprache 2: _____

Religionsbekenntnis: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: _____

Eltern:

Vater

Mutter

Name: _____ Name: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Adresse: _____ Adresse: _____

Tel.Nr: _____ Tel.Nr: _____

e-Mail: _____

e-Mail: _____

Das Kind wohnt bei _____

Sorgerecht _____

Schulische Nachmittagsbetreuung ja nein

Kindergartenbesuch : Wo? _____ Wie lange? _____

Geschwister/Anzahl _____ davon schulpflichtig: _____

Krankheiten (Allergien, ...)

Sonstige Anmerkungen

Musikschwerpunkt ja / nein

Datum: _____

Unterschrift: _____

Dokumente: Meldezettel Geburtsurkunde Staatsbürgerschaftsnachweis

Weitere Dokumente:

Bitte Zutreffendes ankreuzen

bitte wenden

Wünsche:

Schuleinschreibung für das Schuljahr 2020/2021

Damit wir den individuellen Bedürfnissen Ihres Kindes möglichst gerecht werden können, brauchen wir folgende Informationen:

Wer beteiligt sich überwiegend an der Erziehung Ihres Kindes?

Was sind die Interessen Ihres Kindes?

Was spielt Ihr Kind gerne?

Wie oft lesen Sie Ihrem Kind aus Büchern vor?

täglich 1 x pro Woche manchmal

Wie viel Zeit verbringt ihr Kind täglich mit Fernsehen, Computer spielen, Gameboy? Dazu zählt auch der passive Konsum (z.B. TV läuft nebenbei).

täglich weniger als eine halbe Stunde

täglich eine halbe bis eine Stunde

täglich ein bis zwei Stunden

täglich mehr als zwei Stunden

___ mal wöchentlich ca. ___ Stunden

gar nicht

Gibt es Auffälligkeiten zu berücksichtigen? Nein Ja

Welche:

Sinnesbehinderungen (Seheinschränkung, Hörbehinderung,..) Nein Ja

Welche:

Logopädische Betreuung: Nein Ja Wo:

Impfungen: Hep.A.B. MaMuRö Diph.Tet.Polio Pert.

FSME (Zeckenimpfung) Meningokokken Pneumokokken

Name des zuständigen Hausarztes:

Bitte Zutreffendes ankreuzen