



<b>Schüler/-in</b>	Name des Kindes:		
	Vorname:		
	Geburtsdatum:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	Straße u. Hausnummer:		
	PLZ-Ort/ Ortsteil:		
	Telefon:		
	Geburtsort:	Zuzugsjahr:	
	Religion:	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> o. B. <input type="checkbox"/> andere	
	Staatsangehörigkeit:		Spätaussiedler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Sonderpädagogische Förderung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Bisherige Einrichtung (Kindergarten/Schule-Name):		

		Mutter	Vater
<b>Erziehungsberechtigte(r)/gesetzliche(r) Vertreter</b>	Name:		
	Vorname:		
	Straße/Hausnummer:		
	PLZ-Ort:		
	Telefon:		
	Handynummer:		
	E-Mail: <i>Wichtig für die Anmeldung beim Schulmanager!</i>		
	Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige	
	Auskunft möglich an:		
	Geburtsland des Vaters:		
	Geburtsland der Mutter:		
	Muttersprache		
	In der Familie gesprochene Sprache:		
	<b>Krankenkasse</b> (Name)		
	Krankenkasse (PLZ, Ort)		
Ich bin damit einverstanden, dass meine Telefonnummer an die Unfallkasse bei Bedarf weitergegeben wird. (Unterschrift)			

**Bitte wenden!**

**Einschulungsart:**

zurückgestellt       normal       vorzeitig

Wir werden die Zurückstellung gemäß § 35 Absatz 3 SchulG beantragen.

Sind Sie an einer Betreuung im Rahmen der „Offenen Ganztagschule“ interessiert?

nein       Vormittagsbetreuung bis 13.00 Uhr       Ganztagsbetreuung

Unser Kind besitzt einen Impfschutz gegen Masern.  
(Bitte entsprechendes Dokument bei der Anmeldung vorlegen!)

**Wünsche** für das kommende Schuljahr

***Anträge zur Anmeldung erhalten Sie separat!***

Bitte hier alles notieren, was die Schulleitung/die LehrerInnen von Ihrem Kind wissen sollten  
(z.B. Allergien, Sehschwäche, Hörschwäche, Sprachfehler, u. a.)

**Wir wurden darüber informiert, dass wir für die Transportkosten unseres Kindes zur Schule und zurück selber aufkommen müssen, wenn wir nicht im Schuleinzugsgebiet wohnen.**

**Wir haben die Informationen gemäß Artikel 13 Absatz 1 und 2 sowie Artikel 14 Absatz 1 und 2 DSGVO aufgrund der Erhebung von personenbezogenen Daten sowie die Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) erhalten.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten<sup>1\*)</sup>

1\*) Bei gemeinsamem Sorgerecht muss die Anmeldung von allen Sorgeberechtigten unterzeichnet werden.

– Wir bitten um sofortige Mitteilung bei Änderung des Sorgerechts. –