

ANMELDUNG DER SCHULANFÄNGER 2025 / 2026

Name:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> JU
Vorname:			<input type="checkbox"/> MÄ
geboren am (Datum):		Geburtsurkunde gesehen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
geboren in (Stadt):		Masernschutz-Nachweis gesehen (oder Kopie liegt vor):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
geboren in (Land):			
Anzahl Geschwister:			
Staatsangehörigkeit:.	1.	in Deutschland	<input type="checkbox"/> Geburt
	ggf.2.	seit:	<input type="checkbox"/> ____ (Monat) 20 ____ (Jahr)

<input type="checkbox"/> Das Kind ist schulpflichtig , weil es zwischen dem 30.09.2018 und 01.10.2019 geboren wurde.	ODER	<input type="checkbox"/> Das Kind ist ein Flex Kind , weil es zwischen dem 01.07.2019 und 30.09.2019 geboren wurde.
---	-------------	--

Sprache (n), die das Kind spricht (Herkunftssprache):		Religion des Kindes:	
		Teilnahme am christlichen Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/>
		Teilnahme am islamischen Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/>
		Teilnahme am „ Sozialen Lernen “ (Sol):	<input type="checkbox"/>

Adresse des Kindes

Straße, Nr.:	
Wohnort:	

Erziehungsberechtigte (Adressen nur eintragen, wenn sie von der des Kindes abweichen.)

Erziehungsberechtigter (Vater):	Erziehungsberechtigte (Mutter):
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
Wohnort:	Wohnort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

Weitere Telefonnummer(n) für den Notfall:

<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht	ODER	<input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht
<input type="checkbox"/> Beide Erziehungsberechtigten anwesend. Beide unterschreiben diese Anmeldung.		<input type="checkbox"/> „Anlage Sorgerecht“ sorgfältig ausgefüllt.
<input type="checkbox"/> Vollmacht liegt vor.		<input type="checkbox"/> Negativ Test liegt vor.
<input type="checkbox"/> Vollmacht fehlt.		<input type="checkbox"/> Negativ Test fehlt.

Weitere Angaben zum Kind

Wichtige Hinweise (Allergien, Erkrankungen, etc.):	
Kita besucht : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name der Kita:
Soll in eine Klasse mit (Name, Vorname):	
Soll nicht in eine Klasse mit (Name, Vorname):	

Ich entbinde die Kita, Therapeuten, Ärzte und die Grundschule Mühlenberg von der Schweigepflicht.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Unterschrift der beiden Erziehungsberechtigten