

☐ Schulneuling | ☐ Quereinstieg (Zuzug)

Stammdaten Schüler:in

Nachname _____ Vorname _____

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ ohne Angabe

Straße _____ PLZ _____

Ort _____ Ortsteil _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Herkunft und Sprache *(Abfrage zu statistischen Zwecken)*

1. Staatsangehörigk. _____ 2. Staatsangehörigk. _____

3. Staatsangehörigk. _____ Geburtsland _____

Verkehrssprache _____ Zuzugsjahr _____

Migrationshintergrund ☐ Asylbewerber ☐ Flüchtling ☐ Zuwanderer

Religion

Zugehörigkeit ☐ Römisch-katholisch ☐ Evangelisch ☐ Muslimisch

☐ Alevitisch ☐ Jüdisch ☐ sonstige ☐ Keine Religion

Teilnahme Religion ☐ Römisch-katholisch ☐ Evangelisch ☐ keine Teilnahme

Laufbahn

Kindertagesstätte inkl. seit wann _____

Vorzeit. Einschulung ☐ Ja ☐ Nein Jahr Ersteinschulung _____

Zukünftige Klassenstufe (Zuzug) _____ Aufnahme­datum
(an der hiesigen Schule) _____

Abgebende Schule
(Bei Umzug in den hiesigen Schulbezirk) _____

Stammschule / Antragskind
(wenn außerhalb des hiesigen Schulbezirks) _____

Antrag auf Besuch einer anderen Schule
(nicht notwendig bei GTGS / Privatschule) _____

Kontakte

Sorgeberechtigte Person 1

Status	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Vormund	☐ Sonstige
Nachname	_____	Vorname	_____	
Telefon	_____	Telefon Mobil	_____	
E-Mail (<i>freiwillig</i>)	_____			
Straße	_____	PLZ	_____	
Ort	_____	Ortsteil	_____	
sorgeberechtigt	☐ Ja	☐ Nein	Aufenthaltsbest.recht	☐ Ja ☐ Nein
erziehungsberechtigt	☐ Ja	☐ Nein		

Sorgeberechtigte Person 2

Status	☐ Mutter	☐ Vater	☐ Vormund	☐ Sonstige
Nachname	_____	Vorname	_____	
Telefon	_____	Telefon Mobil	_____	
E-Mail (<i>freiwillig</i>)	_____			
Straße	_____	PLZ	_____	
Ort	_____	Ortsteil	_____	
sorgeberechtigt	☐ Ja	☐ Nein	Aufenthaltsbest.recht	☐ Ja ☐ Nein
erziehungsberechtigt	☐ Ja	☐ Nein		

Hinweis: Besteht kein gemeinsames Sorgerecht, so ist ein Nachweis notwendig!

Kontakte

Weitere Bezugsperson (freiwillig)

Status ☐ Vormund ☐ Sonstige

Nachname _____ Vorname _____

Telefon _____ Telefon Mobil _____

E-Mail (freiwillig) _____

sorgeberechtigt ☐ Ja ☐ Nein Aufenthaltsbest.recht ☐ Ja ☐ Nein

erziehungsberechtigt ☐ Ja ☐ Nein

Gesundheit

Sonstige, die Unterrichtsbelange berührende Sachverhalte (z.B. Einnahme von Medikamenten, chronische Erkrankungen wie beispielsweise Allergien, Diabetes, Epilepsie, Sprach,- Seh- oder Hörbeeinträchtigung..., apparative Versorgung, u.ä.)

Schulhund (schulspezifische Abfrage)

Mein Kind ist **allergisch gegen Hundehaare** ☐ Ja ☐ Nein

Mein Kind hat **sehr große Angst vor Hunden** ☐ Ja ☐ Nein

Wünsche zur Klasseneinteilung der Schulneulinge (freiwillig)

Maximal 4 Namen von Kindern

(keine weiteren Angaben wie z.B. Kita-Gruppen / Wohngebiet etc.)

Hiermit bestätige(n) ich (wir) die Richtigkeit der obigen Angaben (4 Seiten):

Datum, Name(n) / Unterschrift(en):

Hinweis: Es ist die Unterschrift von allen Sorgeberechtigten notwendig!

Sollten Sie sich an der Nachmittagsbetreuung anmelden (eine separate Anmeldung ist bei Bedarf weiterhin notwendig), werden wir ggf. Ihre Kontaktdaten (Name, Telefon-Nr., E-Mail-Adresse) an den Träger der Nachmittagsbetreuung weitergeben.

Checkliste (wird von der Schule ausgefüllt)

- ☐ Nachweis über 2 Masernimpfungen am _____ (Datum) vorgelegt
- ☐ Merkblatt zum **Infektionsschutzgesetz**, **Datenschutzerklärung** ausgegeben
- ☐ **Einwilligung** Nutzung von Lernplattformen erhalten
- ☐ eventuell: Nachweis über **Sorgerecht**
- ☐ eventuell: Antrag auf **vorzeitige Einschulung** (Kann-Kind) erhalten
- ☐ eventuell: Antrag auf **Besuch einer anderen Schule** (nicht GTGS) erhalten
- ☐ eventuell: **Bescheinigung über den Besuch einer Kindertagesstätte**