

Stempel der zuständigen Schule

Datum der Anmeldung:

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

NUR ZUR INTERNEN BEARBEITUNG!

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr 2024/2025

Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)
--

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Aufenthaltsstatus**	
Religion*	
Wohnanschrift	
Bisher besuchte Kita	

Sorgeberechtigte	Name	Vorname	Familienstand
Mutter			
Vater			
andere			

Daten der Sorgeberechtigten	Mutter	Vater
Wohnanschrift		
Arbeitsstelle*		
Krankenvers. d. Kindes		
Telefon privat		
Telefon dienstlich*		
Mailadresse		

(* - freiwillige Angaben, ** - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten	
---	--

Unterschrift aller Sorgeberechtigten _____

Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule

Sachverhalt		ja	nein	Datum	Bemerkung
Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Förderbedarf wird vermutet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Sonderpädagogischer Förderbedarf wird vermutet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Antragstellung (die Anträge sind sind gesondert zu stellen)	Vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	Zurückstellung vom Schulbesuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	Förderausschussverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	Primäreinschulung Förderschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
	Antrag nach § 106 BbgSchuG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Hinweis auf schulärztliche Untersuchung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Hinweis auf Ausgabe des Schulaufnahmebescheides		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Hortbesuch ist geplant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Hinweis auf Verfahren der Hortanmeldung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Vorgesehener Hort	_____				

Bemerkungen	
-------------	--

Abgabe durch die <u>zuständige Schule</u> Unterschrift / Datum	Eingang in der <u>gewünschten Schule</u> Unterschrift / Datum
---	--

Nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen

<i>Wird eine andere Schule gewünscht?</i>	<i>Ja</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Nein</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------	--------------------------	-------------	-------------------------------------

Gewünschte Schule	1.
--------------------------	-----------

Wichtige Gründe für die Aufnahme:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	---

Unterschrift aller Sorgeberechtigten