



Anmeldeblatt zur Schuleinschreibung

Familiennamen:	Vorname:
Geburtsdatum :	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsort:	Geburtsland:

Straße/HausNr.	Postleitzahl:
Wohnort:	Ortsteil:
Kreis:	Bundesland:
Telefon- Nr.	Notfall-Nr. (wenn Eltern nicht erreichbar sind):
e-mail:	Name/Tel.:

Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> sonst./ohne Wir können leider keinen Ethikunterricht anbieten. Ich möchte, dass mein Kind <input type="checkbox"/> am kath. RU teilnimmt (die Leistungen werden beurteilt) <input type="checkbox"/> nicht am kath. RU teilnimmt, aber im Klassenraum bleib <input type="checkbox"/> nicht am kath. RU teilnimmt und in der Parallelklasse beaufsichtigt wird.

1. Staatsangehörigkeit:	2. Staatsangehörigkeit:	
Bei nicht deutscher Herkunft:		
<input type="checkbox"/> Aussiedler	<input type="checkbox"/> Asylbewerber	<input type="checkbox"/> Bürgerkriegsflüchtling
Seit wann in Deutschland:	Familiensprache, sofern nicht Deutsch:	

Hausarzt (Name, Ort)	Krankenkasse* :
----------------------	-----------------

Mein Kind wird <input type="checkbox"/> regulär eingeschult <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> nach Zurückstellung	Das Kind besuchte _____ Jahre den Kindergarten in
Behinderungen u./o. Erkrankungen*:	Angaben zur Entwicklung*
Gegenüber der Grundschule Bleialf erteile ich allen Förderinstitutionen sowie dem Jugendamt eine Schweigepflichtsentbindung	Unterschrift:

1. Sorgeberechtigter:

Name, Vorname:	Mobil:
Anschrift: (nur falls abweichend)	Dienstlich:
	Beruf:*

2. Sorgeberechtigter:

Name, Vorname:	Mobil:
Anschrift: (nur falls abweichend)	Dienstlich:
	Beruf:*

Person oder Institution, die ohne das Sorgerecht zu besitzen, tatsächlich die Erziehung übernommen hat und/oder bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist:

Name, Vorname:	Telefon:
Anschrift:	

Anzahl der Geschwister:	Geburtsjahre:*
--------------------------------	-----------------------

<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Familienstammbuch	<input type="checkbox"/> Pass
--	---	--------------------------------------

Antrag auf Übernahme der Fahrtkosten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Einwilligung in die Weitergabe von Kunstwerken des Kindes:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass die mit * gekennzeichneten Angaben freiwillig sind und dem Kind bei Nichtbeantwortung keine Nachteile entstehen	Datum/Unterschrift der/des Anmeldenden:
--	--

Von der Schulleitung auszufüllen:

Feststellung des Schularztes:	
Zurückstellungsantrag der Eltern:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Entscheidung über Zurückstellungsantrag:	<input type="checkbox"/> bewilligt <input type="checkbox"/> abgelehnt
Schwerpunktschule: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Förderschwerpunkt:

Bleialf,	Schulleitung
-----------------	---------------------