GRUNDSCHULE KÖNIGSTÄDTEN

Schulanmeldung

Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich	Straße:
Geschwister: (Name+Alter)	Postleitzahl und Wohnort:
Telefonnummern: Festnetz: Handy Mutter: Handy Vater:	E-Mail-Adressen: Mutter: Vater:
Weitere Telefonnummern für Notfälle (Arbeitsstelle, Verwandte…):	
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland:
Zuzug nach Deutschland im Jahr:	Familiensprache:
Religionszugehörigkeit: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ muslimisch ☐ andere: _____ ☐ keine	Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen: ☐ evangelische Religion ☐ katholische Religion ☐ Ethik

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter:	**Vater:**
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Anschrift (wenn abweichend):	Anschrift (wenn abweichend):
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Beruf:	Beruf:
sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein	sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Sollte nur eine Person sorgeberechtigt sein, ist diese verpflichtet, den entsprechenden Nachweis der Schule vorzulegen, ansonsten gelten beide Elternteile automatisch als sorgeberechtigt!

Bitte wenden!→

✉ Forsthausstraße 11, 65428 Rüsselsheim
☎ 06142 / 30173-0, 🖷 06142 / 30173-15
💻 www.grundschule-königstädten.com
@ poststelle@koenigstaedten.ruesselsheim.schulverwaltung.hessen.de

Freiwillige Angaben zur Schulanmeldung

Nur zum internen Gebrauch der Schule. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben!

☐ Mein / unser Kind hat die Kindertagesstätte _____ seit _____ besucht!

Gruppe: _____

Die Schulleitung sowie die künftige Klassenlehrkraft dürfen sich mit den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Kita über einen reibungslosen Übergang meines / unseres Kindes von der Kita in die Schule und seine Entwicklung austauschen!

☐ ja ☐ nein

☐ Mein / unser Kind hat keine Kindertagesstätte besucht!

Gibt es in Bezug auf Ihr Kind etwas Besonderes, das die Schule wissen muss?

☐ Erkrankung wenn ja, welche: _____

☐ benötigte Medikamente wenn ja, welche: _____

☐ Allergie wenn ja, welche: _____

☐ Logopädie wenn ja, in welchem Zeitraum: _____

☐ Ergotherapie wenn ja, in welchem Zeitraum: _____

☐ Hörprobleme wenn ja, welche: _____

☐ Verhaltensauffälligkeiten wenn ja, welche: _____

☐ Sonstiges und zwar: _____

<u>Für Kinder, die bereits eine Schule besucht haben:</u>

_____

Name und Anschrift der zuvor besuchten Schule

<u>Alle Änderungen (Telefonnummer, Adresse, Sorgeberechtigung…) sind umgehend der Schule mitzuteilen!</u>

_____ _____

Datum, Unterschrift Mutter Datum, Unterschrift Vater

Von der Schule auszufüllen:

☐ Geburtsurkunde liegt vor

☐ Geburtsurkunde wird nachgereicht

Eingangsstempel der Schule