



Schüleraufnahmebogen für das Schuljahr 20__ / __

Nur von der Schule auszufüllen

- Zuständige Grundschule im Einzugsgebiet: _____
- Regeleinschulung zum obenstehenden Schuljahr
- Aufnahme zum _____ in Klasse _____

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler/Lernenden

Name:	Vorname: <u>Rufnamen bitte unterstreichen</u>
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
<input type="radio"/> Geburtsurkunde hat vorgelegen	
Geschlecht:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsland:	Sprache zuhause:
Konfession:	Kirchengemeinde:
<input type="radio"/> Taufurkunde hat vorgelegen	
Festgestellte, für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen	

2. Angaben zu Kindergarten/vorheriger Grundschule

von - bis	Kindergarten/Grundschule Name, Anschrift	ggf. Klasse
Teilnahme an vorschulischen Maßnahmen:		
<input type="radio"/> Sprachtherapie <input type="radio"/> Ergotherapie <input type="radio"/> Psychomotorik <input type="radio"/> andere: _____		
Leistungsempfänger:		
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Nein Wenn ja, Bildungs- und Teilhabe (BuT) Nummer des Kindes: _____		

3. Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Sorgeberechtigter 1	Sorgeberechtigter 2
Nachname, Vorname		
Anschrift, PLZ, Wohnort		
Geburtsland, ggf. Datum des Zuzuges		
Staatsangehörigkeit		
Telefon privat		
Mobil		
E-Mail:		

Bei gemeinsamem Sorgerecht, aber Anmeldung durch einen Erziehungsberechtigten

Liegt Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten vor?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
---	--

Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§1626 a, b BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Erfolgte die Vorlage einer Sorgerechtserklärung des Kindesvater?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten

Haben Sie das alleinige Sorgerecht?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Bemerkungen zum Sorgerecht:	

4. Masernschutzimpfung

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Nachweis der Masernschutzimpfung wurde vorgelegt:	
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
Wenn ja, ich welcher Form:	
<input type="radio"/> Impfausweis <input type="radio"/> Andere Form – welche? _____	

5. Weitere Angaben

Wünsche zur Klassenbildung (mögliche Nennung von 1 oder 2 Freunden)
Hier tragen Sie bitte ein, was der Klassenlehrkraft hilft, Ihr Kind von Anfang an besser zu verstehen oder zu fördern (z.B. Linkshänder*in, Brillenträger*in, Schwerhörigkeit, Sprachschwierigkeiten, Therapiemaßnahmen, Allergien ...)

6. Einwilligungserklärungen

Einwilligung zur Einhaltung von Auskünften Zur Erleichterung des Schulbetriebes kann es erforderlich sein, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergärten, vorschulischen Einrichtungen einzuholen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis und bitten daher um Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen für die Zukunft widerrufen werden.
Die/der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> einverstanden<input type="radio"/> nicht einverstanden
Einwilligung zur Weitergabe von Klassenlisten Für einen reibungslosen Ablauf ist es erforderlich, dass die Schule Klassenlisten erstellt und gegebenenfalls weitergibt (z. B. an das Gesundheitsamt, Landkreis, etc.)
Die/der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> einverstanden<input type="radio"/> nicht einverstanden
Verpflichtung zur Mitteilung schulrelevanter Änderungen Für einen reibungslosen und sicheren Schulbetrieb ist es erforderlich, dass die Schule von Ihnen über alle schulrelevanten Änderungen informiert wird. Hierzu zählen insbesondere Änderungen der Kontaktdata, des Sorgerechts, gesundheitliche Besonderheiten oder andere Umstände die für den Schulalltag von Bedeutung sind.
Die/der Erziehungsberechtigte/n haben/hat dies zur Kenntnis genommen <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> ja<input type="radio"/> Nein

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigter 1	Datum/Unterschrift Sorgeberechtigter 2
--	--

**Bei einem gemeinsamen Sorgerecht ist die Unterschrift
beider Sorgeberechtigten erforderlich, außer es liegt eine Vollmacht des anderen
Sorgeberechtigten vor.**