



1. Angaben zur Person des Kindes

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geschlecht	
Straße		Geburtsort	
PLZ Ort		1. Staatsangehörigkeit	
Zuzugsjahr		2. Staatsangehörigkeit	

Bitte ankreuzen: Welche Konfession

☐ röm-kath ☐ ev. ☐ isl. ☐ alev. ☐ jüd. ☐ orth. ☐ sy-orth. ☐ o. Konf. ☐ and. Konf. _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

☐ nein ☐ ev. ☐ kath

2. Sorgeberechtigte

Mutter:	Nachname	Vorname	Anschrift wenn abweichend
Vater:	Nachname	Vorname	Anschrift wenn abweichend
Telefon Mutter:		Telefon Vater:	
E-Mail:			
Sorgeberechtigt:	☐ Mutter ☐ Vater ☐ beide		

3. Kindergarten

besuchte KITA		Datum/Jahr: von - bis	
---------------	--	-----------------------	--

4. Sprachförderung

Sprachstandserhebung	☐ Ja ☐ Nein	Sprachförderung erforderlich	☐ Ja ☐ Nein
Delfin (wenn keine Kita)		Sprachförderung teilgenommen	☐ Ja ☐ Nein

5. Fragen zum Migrationshintergrund

Umgangssprache in der Familie			
Geburtsland der Mutter		des Vaters	
Staatsangehörigkeit der Mutter:		des Vaters:	
Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht in der Sprache			

6. Wichtige Hinweise / besondere Wünsche

Mein Kind möchte zusammen in eine Klasse mit (Name, Vorname)	
Betreuung im offenen Ganzttag gewünscht	☐ Ja ☐ Nein



7. Notfall in der Schule

Im Notfall bitte informieren:	Telefon-Nummer

8. a. Zusätzliche Informationen:

Leidet Ihr Kind unter besonderen Krankheiten? (z. B. Diabetiker, Asthmatiker, Lebensmittel etc.)

Bei kleineren Verletzungen darf der Ersthelfer meinem Kind die Wunde mit Pflaster versorgen:

Bitte ankreuzen: ☐ Ja ☐ Nein Krankenkasse des Kindes: _____

8 b. Zusätzliche Informationen:

Was macht Ihr Kind gerne (Freizeit/Hobby)? _____

Ältere Geschwister: _____ Jüngere Geschwister: _____

9. Unterlagen für die Aufnahme: Wird von der Schule ausgefüllt!

- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| ☐ Geburtsurkunde/Ausweis Kind | ☐ liegt vor | ☐ liegt nicht vor |
| ☐ Ausweis der Erziehungsberechtigten | ☐ liegt vor | ☐ liegt nicht vor |
| ☐ Sorgerechtsbescheinigung (alleinerz.) | ☐ liegt vor | ☐ liegt nicht vor |
| ☐ Impfnachweis Masern | ☐ geimpft | ☐ nicht geimpft ☐ Impfbuch lag nicht vor |

10. Besonderheiten: Wird von der Schule ausgefüllt!

- ☐ Vorzeitige Aufnahme ☐ AO-SF ☐ Zurückstellung

11. Schweigepflichtsentbindung für die Kooperation des Schulpersonals der GS Eichenstraße

Hiermit entbinde/n ich/wir das gesamte Schulpersonal der GS Eichenstraße von der Schweigepflicht zur internen Kommunikation untereinander (Schulleitung, Klassenleitung, Fachlehrpersonal, Sekretariat, Schulsozialarbeiter*innen, Sozialpädagogische Fachkräfte und Mitarbeiter*innen des offenen Ganztages)

Bitte ankreuzen: ☐ Ja, ich/wir entbinden ☐ Nein, ich/wir entbinden nicht

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der gemachten Angaben Sollten sich Angaben ändern (z. B. Telefon, Adresse etc., werde(n) ich/wir dies unverzüglich unaufgefordert mitteilen.

 Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten