



Schüler-Voranmeldung

Name des Kindes *: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religionszugehörigkeit: _____

** Bei Anmeldung mehrerer Kinder bitte jedes Kind auf einem eigenen Blatt anmelden!*

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

ggf. weitere Anschrift: _____

Tel./E-Mail: _____

Beruf: _____

Name: _____

ggf. weitere Anschrift: _____

Tel./E-Mail: _____

Beruf: _____

Person, die das Kind betreut (nicht erziehungsberechtigt): _____

Verhältnis zum Kind (z. B. Lebenspartner, Verwandte, Pflegeeltern): _____

Das Kind besucht seit _____ folgende Schule:

Name der Schule: _____

Schultyp: _____

Klasse: _____

Wurden Jahrgangsstufen wiederholt? ja nein Wenn ja, welche und warum:



Gibt oder gab es in der Entwicklung Ihres Kindes Auffälligkeiten?

- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Konzentrationsprobleme | <input type="checkbox"/> Wahrnehmungsprobleme | <input type="checkbox"/> Hören |
| <input type="checkbox"/> Verhaltensprobleme | <input type="checkbox"/> Motorische Probleme | <input type="checkbox"/> Sehen |
| <input type="checkbox"/> Lernschwierigkeiten | <input type="checkbox"/> Sprachentwicklungsprobleme | <input type="checkbox"/> Ängste |
| <input type="checkbox"/> sonstige | <input type="checkbox"/> Allergien | <input type="checkbox"/> keine |

Wenn ja, erläutern Sie diese bitte genauer:

Wurde bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?

- nein ja - wenn ja, durch wen:

Warum möchten Sie die Schule wechseln?

Wir sind/ Ich bin damit einverstanden, dass die Daten für schulinterne Zwecke gespeichert und verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten