



Anmeldung für Klasse 1 Schuljahr 2019/2020

Bitte fügen Sie der Anmeldung **eine Kopie der Geburtsurkunde** bei.

Bitte beachten Sie, dass **alle angemeldeten Kinder** einen Termin für ein **Anmeldegespräch** benötigen! Dazu **setzen Sie sich bitte mit unserem Sekretariat in Verbindung**. Anmeldeschluss für alle ist der 30. Juni 2018.

Das Kind

männlich

weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort /-land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionsbekenntnis: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Welche städtische Schule am Ort müsste das Kind besuchen? Bitte Name und Ort eintragen.

Verwaltungsvermerke: (Bitte nicht ausfüllen.)

Eingangsdatum: _____

Geschwister: _____

GS HS GES GY

Infogespräch am: _____

Zusage am: _____

Warteliste: _____

Absage am: _____

Abmeldung städt. Schule:

Schulvertrag:

Vereinbarung:

Bus: _____

Haltestelle _____

Sonstiges: _____

Die Erziehungsberechtigten

Eltern

sonst. gesetzl. Vertreter

Name, Vorname
des **Vaters**: _____

Beruf: _____

Geburtsland: _____

Zuzugsjahr in die BRD: _____

Religionsbekenntnis: _____

Name, Vorname der
Mutter (Geburtsname) _____

Beruf: _____

Geburtsland: _____

Zuzugsjahr in die BRD: _____

Religionsbekenntnis: _____

Name und Anschrift der Kirchengemeinde,
falls eine Gemeindegliederung besteht:

Das Kind ist versichert über (Name des Versicherten):

bei der Krankenkasse:

Welcher Haus-/Kinderarzt betreut das Kind? (Name,
Anschrift und Telefonnummer des Arztes).

Außer diesem Kind besuchen noch weitere Kinder unsere August-Hermann-Francke Schulen (GS, HS, GE, GY, BK):

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Vorname: _____ Klasse: _____ Schule: _____

Bitte wenden ↵

Geschwisterfolge: Es ist das _____ von _____ Kindern.

Familiäre Situation	Sind Sie	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/>
	Ist Ihr Kind	<input type="checkbox"/> leibliches Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Pflegekind
	Sind Sie berufstätig?	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter	
	Ist Ihr Kind nachmittags überwiegend	<input type="checkbox"/> zu Hause	<input type="checkbox"/> bei den Großeltern	<input type="checkbox"/> in der Kita
Kindergarten	Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit/ab _____		
	Name / Anschrift des Kindergartens:			
Eltern	Verkehrssprache der Familie:			
Gesundheit	Ist Ihr Kind in ständiger ärztlicher Behandlung? Wenn ja, weshalb?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Ist Ihr Kind	<input type="checkbox"/> Brillenträger?		
	Hat Ihr Kind Probleme mit	<input type="checkbox"/> dem Hören <input type="checkbox"/> dem Sprechen <input type="checkbox"/> Motorik? Welche?		
	Ist Ihr Kind	<input type="checkbox"/> rechtshändig <input type="checkbox"/> linkshändig <input type="checkbox"/> nicht eindeutig		
	Hat Ihr Kind eine Allergie?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / wenn ja, welche?		
	Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → wenn ja, welche?		
Förderung	Hat Ihr Kind im Kindergarten an einer sprachlichen Förderung teilgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → wenn ja: <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> verpflichtend		
	Erhält Ihr Kind besondere Förderung? (z.B. Logopädie, Frühförderung, Ergotherapie)			
	Sind bei Ihrem Kind bereits spezielle Untersuchungen erfolgt? Welche?			
	Haben Sie ärztliche Gutachten für Ihr Kind erstellen lassen? Welche?			

Betreuung:

Ich benötige für mein Kind eine Nachmittagsbetreuung: ja nein.

Aus welchem Grund möchten Sie Ihr Kind an unserer Schule anmelden? (bitte unbedingt ausfüllen!)

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Ich bin/wir sind über das Erziehungskonzept der August-Hermann-Francke Grundschule unterrichtet und erkenne(n) es hiermit an. An der finanziellen Unterstützung der Schule werde/n ich/wir mich/uns durch angemessene Elternbeiträge an den Schulförderverein beteiligen.

Datum: _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten: _____