

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule

- Regeleinschulung
 Zurückstellung beantragt
 vorzeitige Einschulung
 Einschulung nach Zurückstellung im Vorjahr

Schülerdaten

Name, Vorname - Rufname unterstreichen		Geschlecht	Geburtstag	Geburtsort
vorgelegter Nachweis				
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Familienstammbuch	<input type="checkbox"/> Familienstammbuchauszug		<input type="checkbox"/> Impfnachweis Masern
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> kein Nachweis			
Bekenntnis*	Teilnahme am RU* siehe Rückseite	Staatsangehörigkeiten	Verkehrssprache*	Geburtsland
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort				
Beginn der Schulpflicht		Schuleintritt am		
gesundheitliche Beeinträchtigungen**			Hausarzt	
Wunsch siehe Rückseite			Kindergarten	

Erziehungsberechtigte/r

nur 1 Hauptansprechpartner möglich, bitte hier eintragen

Name, Vorname	Geschlecht	Hauptansprechpartner <input checked="" type="checkbox"/>	auskunftsberechtigt <input checked="" type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort		Notfalltelefon*	
Telefon*	E-Mail privat*		

Weiterer Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname	Geschlecht	Hauptansprechpartner <input type="checkbox"/>	auskunftsberechtigt <input checked="" type="checkbox"/>
Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort		Notfalltelefon*	
Telefon*	E-Mail privat*		

Datum der Anmeldung	Anmeldende(r) Erziehungsberechtigte(r)
---------------------	--

1. Antrag auf Teilnahme am Religionsunterricht

An der Grundschule Allmannsdorf wird evangelischer und katholischer Religionsunterricht konfessionell – kooperativ unterrichtet.

- Mein/Unser Kind gehört keinem Bekenntnis oder einem Bekenntnis an, für das Religionsunterricht als ordentliches Lehrfach an öffentlichen Schulen nicht eingerichtet ist.
- Mein/Unser Kind soll am Religionsunterricht teilnehmen.

Bitte kreuzen Sie an, ob Ihr Kind am Religionsunterricht teilnehmen soll. Es gibt keinen Ersatzunterricht für Religion. Die Kinder werden in der Zeit mit Stillarbeit beschäftigt.

2. Wunschkind

Sie können **ein anderes Kind nennen**, mit dem Ihr Kind möglichst in dieselbe Klasse kommen soll.

Der Wunsch wird **nur berücksichtigt**, wenn die andere Familie ebenfalls **gegenseitig Ihr Kind angibt**.

Es können keine Gruppen gebildet werden.

Name des Wunschkindes: _____

Datum

Unterschrift