

## Schulanmeldung

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach § 83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet.

### Schüler/in:

<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	deutsch <input type="checkbox"/>	sonstige:

Kopie der Geburtsurkunde bitte vorlegen

**Masernimpfung:** ja  wann \_\_\_\_\_ (Impfnachweis ist vorzulegen) nein   
lt. Maserschutzgesetz vom 01.03.2020

### Anschrift:

<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>PLZ / Wohnort:</b>	<b>Ortsteil:</b>
<b>Telefon:</b>	

### Eltern:

<b>Nachname Mutter:</b>	<b>Vorname Mutter:</b>
<b>Anschrift</b> (nur, wenn abweichend):	
<b>Nachname Vater:</b>	<b>Vorname Vater:</b>
<b>Anschrift</b> (nur, wenn abweichend):	
<b>Wer ist erziehungsberechtigt?</b>	
<b>Wer hat das Aufenthaltsbestimmungsrecht?</b>	

### **WICHTIG! – Erreichbarkeit im Notfall**

<b>Tel. privat:</b>
<b>Mobil:</b>
<b>Tel. Arbeit:</b>
<b>E-Mail:</b>

**Freiwillige Angaben:**

(gemäß § 7 Abs. 2 des Hessischen Datenschutzgesetzes)

<b>Anzahl der Geschwister:</b>
--------------------------------

**Bei ausländischen Kindern:**

<b>In Deutschland seit:</b>
<b>Erstsprache:</b>
<b>Hausarzt:</b>
<b>Krankenkasse:</b>
<b>Tetanusimpfung:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, wann?

**Informationen, die die Schule beachten sollte (z. B. gesundheitliche, körperliche und sprachliche Beeinträchtigungen):**

.....  
.....

<b>Besucht Ihr Kind bereits eine Fördereinrichtung? (z. B. <input type="radio"/> Frühförderstelle, <input type="radio"/> Logopädie, <input type="radio"/> Ergotherapie, <input type="radio"/> Institutsambulanz)</b>
.....

<b>Kindergartenbesuch:</b> ja <input type="checkbox"/> .....      nein <input type="checkbox"/> (Beginn + voraussichtliches Ende bitte eintragen)
<b>Name des Kindergartens:</b>
<b>Erklärung:</b> <b>Wir sind damit einverstanden, dass die Schule im Bedarfsfall mit dem Kindergarten Rücksprache hält:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<b>Schulbesuch:</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, Klasse:
<b>Bisher besuchte Schule:</b>
<b>Anschrift:</b>

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.**

**Ort:**....., **den** .....

.....  
**Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten**

(bei getrennt lebenden Erziehungsberechtigten, die das gemeinsame Sorgerecht innehaben, müssen beide Erziehungsberechtigten unterschreiben)