

## Frageblatt zur Schulanmeldung

Die Angaben sind für die Bearbeitung und nur für schulische Zwecke nötig. Die Datenerhebung ist aufgrund des Art. 85 BayEUG erforderlich. Sie sind zur Abgabe verpflichtet.

Schüler / Schülerin:

Seite 1 von 2

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort / Geburtsland \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. (Festnetz) \_\_\_\_\_ Fax-Nr. \_\_\_\_\_

84478 \_\_\_\_\_  
PLZ Gemeinde/Stadt

Geschlecht:  männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit:  deutsch  sonstige: \_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland: \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

Sprache in der Familie: überwiegend: \_\_\_\_\_ zusätzlich: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_

### Vorgelegte Urkunden und Nachweise:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde                             | <input type="checkbox"/> Familienstammbuch    |
| <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden | <input type="checkbox"/> Gesundheitsnachweise |
| <input type="checkbox"/> ggf. schulpsychologische Gutachten         | <input type="checkbox"/> Masernschutzimpfung  |

Mutter: \_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_ Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse des Schülers / der Schülerin)

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_ Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse des Schülers / der Schülerin)

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigung: \_\_\_\_\_

Im **Notfall** erreichbar: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Telefon-Nr./Mobil-Nr.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Telefon-Nr./Mobil-Nr.

**Freiwillige Angaben**

**E-Mail-Adressen:**

Mutter: \_\_\_\_\_  
-bitte in **Druckschrift**-

Vater: \_\_\_\_\_  
-bitte in **Druckschrift**-

Anzahl Geschwister: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch:  Ja \_\_\_\_\_  Nein  
von / bis = **Tag-Monat-Jahr**

**Kindergarten:**  Nein

\_\_\_\_\_  
Name Kita PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

**Informationen, welche die Schule beachten sollte:**

(z. B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien, körperliche Behinderungen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass vom Kindergarten an der Schule Auskunft über mein Kind erteilt wird.

Ja  nein

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten