

Frageblatt zur Schulanmeldung

I. Schulkind

Familienname, Rufname, weitere Vornamen		Anschrift
Geburtsdatum	Geburtsort	
Geburtsland	Staatsangehörigkeit(en) (bitte alle angeben)	Telefon (Festnetz)

II. Erziehungsberechtigte

Mutter: Name, Vorname	Anschrift Mutter (falls von Schüleradresse abweichend)
Mutter: Telefon Mobil	E-Mail Mutter
Vater: Name, Vorname	Anschrift Vater (falls von Schüleradresse abweichend)
Vater: Telefon Mobil	E-Mail Vater

III. Weitere Angaben über das Schulkind

Zahl der Geschwister, Geburtsjahre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hat das Kind einen Kindergarten besucht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Jahre/Monate <input type="text"/>	
	Name des Kindergartens _____ Name der Erzieherin _____ Name der Gruppe (wichtig für die Klassenbildung) _____	
Mit diesem Frageblatt werden der Schule folgende Urkunden und Nachweise vorgelegt	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde in Kopie	<input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden
	<input type="checkbox"/> Schuleingangsuntersuchung soweit bereits vorhanden	<input type="checkbox"/> ggf. schulpsychologisches Gutachten

Gehört Ihr Kind einer Religionsgemeinschaft an? Wenn ja, welcher?	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
	sonstiges		
Welchen Religionsunterricht soll Ihr Kind besuchen?	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> Ethik



Name des Schulkindes: _____

Geburtsdatum: _____

Schulbusnutzung, möglich nur bei mehr als 2 km Entfernung zwischen Wohnort und Schule (kürzester sicherer Fußweg)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	wenn ja:	
	<input type="checkbox"/> Nordbus	<input type="checkbox"/> Südbus
Bushaltestelle (bitte unbedingt angeben):		
Nachmittagsbetreuung durch die AWO gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja (wenn ja, bitte am Tag der Schuleinschreibung Kontakt mit der AWO aufnehmen)	<input type="checkbox"/> nein

Es besteht Neigung zu folgenden Krankheiten:

Asthma Heuschnupfen Allergie: _____

Weitere schwere Krankheiten: _____

Besteht eine Dauermedikation? Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Eine besondere Berücksichtigung im Unterricht kann notwendig werden durch:

Gehörschwierigkeiten Sprachfehler: _____

Augenleiden: Kurzsichtigkeit Weitsichtigkeit _____

Sonstige Angaben: _____

Zur Bildung etwa gleich großer Klassen in beiden Schulhäusern (Bruckmühl und Götting) gem. Art. 43 Abs. (3) BayEUG kann es gegebenenfalls notwendig sein, dass die Schulleitung Schulkinder vom Schulhaus Bruckmühl ins Schulhaus Götting verschieben muss.

Ja, wir wären zu einem freiwilligen Schulhauswechsel vom Schulhaus Bruckmühl ins Schulhaus Götting bereit, sofern dies erforderlich sein sollte.

Wir wohnen näher am Schulhaus Bruckmühl, hätten aber gerne, dass unser Kind in jedem Fall im Schulhaus Götting eingeschult wird.

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
