



Schuleinschreibung

für das Schuljahr 2025/2026

Familienname:	Vorname:
<input type="radio"/> w <input type="radio"/> m <input type="radio"/> divers	

Geburtsdatum:	SV-Nr.:
----------------------	----------------

Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:
--------------------	----------------------------

Erstsprache:

2. Sprache:	weitere Sprachen:
--------------------	--------------------------

Religionsbekenntnis:	Teilnahme am Religionsunterricht:
-----------------------------	--

Erziehungsberechtigte:	
(Vater)	(Mutter)
Name:	Name:
Beruf:	Beruf:
Adresse:	Adresse:
Tel.Nr.:	Tel.Nr.:
e-Mail:	e-Mail:

Sorgerecht:	Das Kind wohnt bei:
--------------------	----------------------------

Musikschwerpunkt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
-------------------------	---

Kindergartenbesuch: Wo?	Wie lange? z.B. von 2019 bis 2023
--------------------------------	--

Gesamtanzahl der Kindergartenjahre: (z.B. 3 Jahre)

Freundeswunsch (Vor- & Nachnamen von 1 Kind angeben):
Die Berücksichtigung des angegebenen Wunsches wird NICHT garantiert!

Diagnosen (Autismus, ADHS,...):
--

Krankheiten/Allergien:

sonstige Anmerkungen:

Datum: _____	Unterschrift: _____
---------------------	----------------------------

Dokumente: <input type="checkbox"/> Meldezettel <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis

weitere Dokumente: (z.B. ärztliche/psychologische, etc. Gutachten)
--

Schuleinschreibung für das Schuljahr 2025/2026

Damit wir den individuellen Bedürfnissen Ihres Kindes möglichst gerecht werden können, benötigen wir folgende Informationen:

Sinnesbehinderungen (Seheinschränkung, Hörbehinderung,...) ja nein

Welche:

Logopädische Betreuung: ja nein Wie lange/seit wann?:

Wo/bei wem?:

Gibt es allgemeine Auffälligkeiten zu berücksichtigen? ja nein

Welche:

Wer beteiligt sich überwiegend an der Erziehung Ihres Kindes?

Geschwister/Anzahl:

davon schulpflichtig:

Wie viel Zeit verbringt ihr Kind täglich mit Fernsehen, Computer spielen, Gameboy? Dazu zählt auch der passive Konsum (z.B. TV läuft nebenbei).

- täglich weniger als eine halbe Stunde
- täglich eine halbe bis eine Stunde
- täglich ein bis zwei Stunden
- täglich mehr als zwei Stunden
- ___ mal wöchentlich ca. ___ Stunden
- gar nicht

Anmerkungen:

Wie oft lesen Sie Ihrem Kind aus Büchern vor?

- täglich
- 1 x pro Woche
- manchmal

Was sind die Interessen Ihres Kindes? / Was spielt Ihr Kind gerne?

Was ich sonst noch über mein Kind sagen kann/möchte: