

# Zusatz zum Anmeldeblatt

Schulstempel
--------------

Ort	Datum
-----	-------

<b>1</b> Vor- und Zuname des Kindes
-------------------------------------

<b>2</b> Wie viele Geschwister hat das Kind	<b>2a</b> Geburtsjahre der Geschwister
---	--

<b>3</b> Das Kind besucht derzeit den Kindergarten (Name): ..... Bis zur Einschulung hat das Kind den Kindergarten insgesamt .....Jahre besucht.	<b>4</b> Teilnahme am Religionsunterricht oder Ethikunterricht .....
---	--

**5 In Notfällen ist zu verständigen**

<b>5a</b> Vor- und Zuname	Telefon
Anschrift	

<b>5b</b> Hausarzt	Telefon
Anschrift	

<b>6</b> Wünsche für die Klassenzuteilung
---

<b>7</b> Angaben zur Entwicklung des Kindes

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass die Angaben zu den Ziffern 2a, 3 sowie 6 bis 7 freiwillig sind und dem Kind keinerlei Nachteile bei einer Nichtbeantwortung entstehen.

Unterschrift des / der Anmeldenden
------------------------------------

**Von der Schulleitung auszufüllen**

<b>1</b> Feststellung des Schularztes	<b>2</b> Zurückstellungsantrag der Eltern
---------------------------------------	---

<b>3</b> Entscheidung über den Zurückstellungsantrag
--

<b>4</b> Entscheidung über die Schulaufnahme bei Kann-Kindern
---

Ort, Datum	Schulleiter/in
------------	----------------