

Zusatz zum Anmeldeblatt

Schulstempel

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

1 Vor- und Zuname des Kindes

2 Wie viele Geschwister hat das Kind	2a Geburtsjahre der Geschwister
---	--

3 Das Kind besucht derzeit den Kindergarten (Name): Bis zur Einschulung hat das Kind den Kindergarten insgesamtJahre besucht.	4 Teilnahme am Religionsunterricht oder Ethikunterricht
---	--

5 In Notfällen ist zu verständigen

5a Vor- und Zuname	Telefon
---------------------------	---------

Anschrift

5b Hausarzt	Telefon
--------------------	---------

Anschrift

6 Wünsche für die Klassenzuteilung

7 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

1 Feststellung des Schularztes	2 Zurückstellungsantrag der Eltern
---------------------------------------	---

3 Entscheidung über den Zurückstellungsantrag
--

4 Entscheidung über die Schulaufnahme bei Kann-Kindern

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