

# Frageblatt zur Schulanmeldung

2023

## 1. Schüler

Familiename, Rufname, weitere Vornamen			Anschrift
Geburtsdatum	Bekenntnis	Staatsangehörigkeit	
Geburtsort (Landkreis, Land)		Muttersprache	Tel.

## 2. Erziehungsberechtigte

Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.) des Hauptansprechpartners	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname(n) des Hauptansprechpartners	e-mail:
Art des weiteren Erziehungsberechtigten	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
Name, Vorname(n)	e-mail:

## 3. Person, die den Schüler betreut (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/r)

Name und Art des Verhältnisses zum Schüler (z.B. Verwandte/r, Pflegemutter, Heimleiter, etc.)	Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend)
---	---

## 4. Weitere Angaben über den Schüler

Religionsunterricht	Falls mein Kind <b>nicht katholisch oder evangelisch</b> ist, soll es folgenden Religionsunterricht besuchen: <input type="radio"/> katholischer Religionsunterricht <input type="radio"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="radio"/> Ethikunterricht
Busfahrkarte	Mein Kind braucht eine Busfahrkarte <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Mittagsbetreuung	Mein Kind soll nach dem Unterricht die Mittagsbetreuung besuchen <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Alte Schule, Telefonnummer	
Eintritt in LH- Grundschule	
Einschulung	
Geschwister	Zahl der Geschwister _____, Geburtsjahre _____

Sprache	Wir sprechen mit unserem Kind zu Hause <input type="radio"/> deutsch Desweiteren sprechen wir zu Hause: <input type="radio"/> _____
Mein Kind ist nicht in Deutschland geboren	Mein Kind ist am _____ nach Deutschland zugezogen Es ist <input type="radio"/> Aussiedler <input type="radio"/> Asylberechtigter <input type="radio"/> Asylbewerber <input type="radio"/> Kriegsflüchtling <input type="radio"/> Ausländer (nicht Asylbew.) <input type="radio"/> sonstiger Zuzug
andere Schule	<input type="radio"/> Mein Kind soll nicht die Grundschule Straßberg, sondern folgende Schule besuchen: _____ Grund: _____
Verständigung bei Erkrankung oder Unfall während des Unterrichts	<input type="radio"/> Mutter tagsüber erreichbar unter Tel. - Nr. _____ <input type="radio"/> Tel.Nr. Arbeitsstelle _____ <input type="radio"/> Vater tagsüber erreichbar unter Tel. - Nr. _____ <input type="radio"/> Tel.Nr. Arbeitsstelle _____ <input type="radio"/> Tel.Nr. einer weiteren Vertrauensperson _____ Evtl. Anschrift des Hausarztes: _____
Freiwillige Angaben über Krankheiten und gesundheitliche Beschwerden des Schülers	Es besteht Neigung zu folgenden Krankheiten: <input type="radio"/> Heuschnupfen <input type="radio"/> Allergie _____ <input type="radio"/> sonst. Krankheit _____ <input type="radio"/> besteht eine Dauermedikation? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Gehörschwierigkeiten <input type="radio"/> Augenleiden <input type="radio"/> Kurzsichtigkeit <input type="radio"/> Weitsichtigkeit <input type="radio"/> Stottern <input type="radio"/> Sprachfehler
Flötenunterricht oder Schulchor	Es besteht Interesse an : (Mitgliedsbeitrag Musikverein: EUR 20,-/Jahr) Flötenunterricht (zusätzl. € 38,- mtl.) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (die Kursgebühr muss selbst getragen werden)
Sonstige Angaben	

Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_