



Schulanmeldung/ GS

Schuljahr 2025/2026

Bitte ausgefüllt zur Schulanmeldung mitbringen.

Die folgenden Daten werden elektronisch erfasst und gemäß den aktuell gültigen Datenschutzverordnungen erhoben.

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

| | |
|-------------------------|---|
| Familienname | |
| Vornamen | |
| Straße / Hausnr. | |
| PLZ / Ort | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| geboren am | |
| geboren in Stadt/ Land | |
| Krankheiten/ Allergien | |
| Sprache zu Hause | |
| Staatsangehörigkeit(en) | |
| Religionszugehörigkeit | <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere |

| | |
|---|--|
| Teilnahme am Religionsunterricht | |
| <input type="checkbox"/> Reli KKR <input type="checkbox"/> kein Reli (Betreuung) | <input type="checkbox"/> Türkisch Unterricht |
| Wird Ihr Kind im Ganztage angemeldet? Die Anmeldung ist verbindlich für das ganze Schuljahr! | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| wenn ja - Wird ihr Kind zur Mensa angemeldet? | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

| | |
|---|---|
| wird von der Schule ausgefüllt | Anmeldung Klasse: 1 |
| Geburtsurkunde/Familienstammbuch wurde vorgelegt: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Impfpass/ärztl. Zeugnis wurde vorgelegt: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Einsicht vorgenommen am: _____ durch: _____ (Name in Druckbuchstaben)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Das Sorgerecht für das Kind haben/hat: beide Eltern die Mutter der Vater

Bei alleinigem Sorgerecht bitte den Nachweis (Urteil Familiengericht/Negativbescheinigung des Jugendamtes) in Kopie beifügen!

| | Mutter <input type="checkbox"/> alleinerziehend | Vater <input type="checkbox"/> alleinerziehend |
|--------------|--|---|
| Familienname | | |
| Vornamen | | |
| Rufnummer | | |
| E-Mail | | |

Anschrift wie Schüler/in ja nein
wenn nein -geben sie hier ihre Anschrift an

| | | |
|------------------|--|--|
| Straße / Hausnr. | | |
| PLZ / Ort | | |

Ich/ Wir bestätige(n) durch diese Unterschrift, dass ich mich verpflichte/ wir uns verpflichten, sämtliche Veränderungen bezüglich Telefonnummer, Anschriftenänderungen, Namensänderungen, Sorgerechtsänderungen nach dem Aufnahmedatum mittels der Veränderungsanzeige (siehe Homepage) unverzüglich dem Sekretariat der Schule mitzuteilen.

Ferner willige(n) ich/wir ein, dass Kontakt- und Notfalldaten an das Lehrerkollegium und AG-Leiter weitergegeben werden dürfen für eine Kontaktaufnahme in dringenden Fällen.

Ort, Datum

Unterschrifte von allen Sorgeberechtigten

