

Grundschule am Härle mit Außenstelle Löwen
 Adolf-Kolping-Straße 9
 88630 Pfullendorf
 Tel.: 07552 / 92145
 Fax: 07552 / 92146
 Email: sekretariat@grundschule-haerle.de

Anmeldung

zum Eintritt in die Grundschule*

- Regeleinschulung
- Wunsch auf Aufnahme Kann-Kind
- Wunsch auf Zurückstellung
- Einschulung nach Zurückstellung
- Schulbezirkswechselüberlegungen nach _____

- Beschulungsabsicht in folgender Privatschule

- Beschulungsabsicht in folgender Gemeinschaftsschule

- bevorstehender Weg-/Umzug am _____

- bereits getätigte oder
- beabsichtigte Antragstellung zur Überprüfung auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot
- Einschulungsuntersuchung Schritt 1 (ESU) wurde durchgeführt

Name und Vorname des Kindes
Geschlecht
männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> diverse <input type="checkbox"/>
Geburtstag
Geburtsort mit Land bzw. Kreis
Staatsangehörigkeit(en)
Muttersprache
Deutschkenntnisse
<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> keine Deutschkenntnisse

Anschrift des Kindes:				
Religionsgemeinschaft/ Bekenntnis	Welche/s? _____		Pflicht zur Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht aus Gewissensgründen	
Sprache	Familiensprache? _____		<input type="checkbox"/> Hat an Sprachfördermaßnahmen in der Kita teilgenommen: An welchen? _____	
Vorschulischer Bereich**	<input type="checkbox"/> Kindergarten (Name) _____ von ____ bis ____	<input type="checkbox"/> Grundschulförderklasse (Name) _____ von ____ bis ____	<input type="checkbox"/> Besuch sonstiger Einrichtungen (Name) _____ von ____ bis ____	<input type="checkbox"/> keine Einrichtung besucht
Zuzug nach Deutschland	Jahr: _____		Herkunftsland: _____	
Gesundheitliche Beeinträchtigungen/ Diagnosen, die für die Schule relevant sind				

Erziehungsberechtigte	Name, Vorname Mutter:	Name, Vorname Vater:
Anschrift		
E-Mail		
Telefon	Privat: Handy: Geschäft:	Privat: Handy: Geschäft:
Regelung des Sorgerechts	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleiniges: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner (zum Beispiel Großeltern ...)	Name: Kontaktdaten:	Hinweis: Wenn kein Notfallkontakt angegeben wird, ist es der Schule nicht möglich, Sie in einem Notfall zeitnah zu informieren, auch damit Sie eventuelle erforderliche medizinische Entscheidungen für Ihr Kind treffen.
Benötigt Ihr Kind eine Fahrkarte des ÖPNV (Bus, Bahn, ...) zum Schulbesuch?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Krankenversicherung/ Hausarzt	Krankenkasse:	Hausarzt: Name, Adresse
Wünsche**	<input type="checkbox"/> Standort Härle <input type="checkbox"/> Außenstelle Löwen	Mit welchem Kind soll Ihr Kind in die Klasse kommen? <hr/>

.....

.....

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

* Sie sind nach Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) in Verbindung mit § 4 Landesdatenschutzgesetz (LDStG) und § 1 Schulgesetz für Baden-Württemberg (SchG) verpflichtet, die folgenden personenbezogenen Daten der Schule gegenüber anzugeben, weil für die Schule die Verarbeitung dieser Daten zur Sicherstellung der Beschulung, insbesondere zur Erfüllung des Erziehungs- und Bildungsauftrags der Schule, erforderlich ist.

** Wir möchten Sie hiermit darauf hinweisen, dass Ihre Wünsche unter Vorbehalt aufgenommen werden. Eine tatsächliche Umsetzung wird damit nicht garantiert.

Wird durch die Schule bei der Schulanmeldung ausgefüllt:

Vorlage Geburtsurkunde: ja nein

Vollständiger Masernschutz liegt vor: ja nein