

Anmeldung für das Schuljahr 2023/24

Name, Vorname des Kindes: _____ w m
(Rufname unterstreichen)

geboren am: _____ (ab 01.09.2017 KK)

Kann-Kind: ja nein

Masern Impfung ja nein

Wohnort: Hechtsheim
 zugewiesen aus: _____
 wohnt (überwiegend)
 bei den Eltern
 Mutter
 Vater

Wer ist erziehungsberechtigt?

- beide Elternteile andere Personen: _____
 Mutter
 Vater
 derzeit nicht geklärt

 Vater/Mutter in einem Haushalt
 Vater/Mutter getrennt lebend

Kita-Besuch

seit: _____

Kita: _____

Gruppe: _____

Gespräche mit der Kita

- Ich erkläre, dass ich keine Einwände habe gegen eine Auskunftserteilung durch die Erzieherinnen und Erzieher der Kindertagesstätte, die mein Kind zur Zeit besucht. Die Auskunftserteilung erstreckt sich lediglich auf Fragen der Schulreife und in keinem Fall die persönlichen Verhältnisse. Die Auskunft hat das Ziel, soweit es möglich ist, den reibungslosen Übergang meines Kindes von der Kindertagesstätte in die Grundschule zu ermöglichen.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass die Erzieherinnen und Erzieher Auskunft über mein Kind erteilen.

2

Migrationshintergrund

Geburtsland: _____

Zugezogen aus: _____ Jahr: _____

Staatsangehörigkeit(en): _____

Sprachen in der Familie:

Vater _____

Mutter _____

Kind _____

Dolmetscher nötig: Name, Tel. _____

Sprachförderbedarf: ja nein

- keine Deutschkenntnisse
- wenig Deutschkenntnisse
- Grundkenntnisse

Muttersprachlicher Unterricht gewünscht: _____ (Sprache)

Religion

Religionszugehörigkeit: _____

Religionsteilnahme: ev rk Ethik

3

Informationen über (förderrelevante) Besonderheiten:

Ergo Praxis: _____

Logo Praxis: _____

Sonstige Therapien/Behandlungen: _____

Sportförderunterricht notwendig

Integrationsfachkraft Name: _____

Weitere Anmerkungen/Beschreibung des Kindes:

(Fahrrad fahren, Schuhe binden, Fernsehzeit am Tag, Hobbys, draußen spielen, Freunde, ...)

Jugendamt involviert Ansprechperson: _____

Kontaktdaten: _____

Weitere Personen, die einbezogen sind: _____

Schulform

- Halbtagschule (ohne weitere Betreuung)
- Ganztagschule Mo-Do bis 16 Uhr (Organisation durch die Schule)
- + Betreuende Grundschule am Freitag bis 15 Uhr

Mittagessen ja nein

Wünsche zur Klasseneinteilung

Mitschüler/innen: _____

Lehrer/in: _____

Ausgefüllt von: _____ am: _____

Unterschrift der Eltern: _____

E-Mail-Adresse:

(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben schreiben.)