

| Informationen zum Kind: | | |
|---|---|---|
| Anmeldedatum: | | Zuzugsjahr (bei Seiteneinsteigern): |
| Name, Vorname: | | Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum: | Verkehrssprache in der Familie: | |
| Straße: | PLZ: | Ort: |
| Konfession: | Staatsangehörigkeit: | Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Geburtsland: | | Geburtsort: |
| Masernimpfschutz: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | Geburtsurkunde hat vorgelegen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Freigabe für das Gesundheitsamt <input type="checkbox"/> | | |
| Kindergarten: | Dauer des Kindergartenbesuches: _____ Jahre | |
| Geschwisterkinder im selben Haushalt | | |
| Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ Kita, OGS, Acht-Eins Betreuung: _____ _____ | | Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____ Kita, OGS, Acht-Eins Betreuung: _____ _____ |
| Informationen zu den Eltern: | | |
| Eltern des Kindes leben zusammen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | Kind lebt bei: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> |
| Sorgerecht: beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> | | |
| Mutter: | | Vater: |
| Name, Vorname: | | Name, Vorname: |
| Straße: | | Straße: |
| PLZ/Ort: | | PLZ/Ort: |
| Geburtsland: | | Geburtsland: |
| Staatsangehörigkeit: | | Staatsangehörigkeit: |
| Festnetz: | | Festnetz: |
| Mobil: | | Mobil: |
| Mail: | | Mail: |

Schulorganisatorisches:

Religionsunterricht: ja nein

Wenn ja: kath ev

Verpflichtende Teilnahme an einem Sprachförderkurs? ja nein

Hat am Sprachförderkurs teilgenommen? ja nein

HSU Unterricht erwünscht: ja nein

Wenn ja, welche Sprache: _____ (bitte Anmeldebogen ausfüllen)

Sonderpädagogische Förderung: ja nein wenn ja, Förderschwerpunkt: _____

OGS - Offener Ganzttag - (Arbeitsbescheinigungen einreichen) ja nein

Acht-Eins Betreuung (Arbeitsbescheinigungen einreichen) ja nein

Familie erhält Leistungen ja nein

Wenn ja: Jobcenter BG Nr.: _____ Wohngeld Nr.: _____

Krankheiten: _____

Allergien: _____

regelmäßige Einnahme von Medikamenten: _____

Mein Kind darf auf veröffentlichten Bildern aus der Schule erscheinen: ja nein

Mitschüler*innenwunsch:

Der nicht anwesende Elternteil ist mit der Anmeldung an der Regenbogenschule einverstanden!

| | |
|-------|-------------------------------------|
| Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigter |
| Datum | Unterschrift Lehrkraft |