

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 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja:	kath <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/>
Verpflichtende Teilnahme an einem Sprachförderkurs?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Hat am Sprachförderkurs teilgenommen?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
HSU Unterricht erwünscht:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche Sprache:	_____ (bitte Anmeldebogen ausfüllen)
Sonderpädagogische Förderung:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja, Förderschwerpunkt: _____

OGS - Offener Ganztag - (Arbeitsbescheinigungen einreichen)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Acht-Eins Betreuung (Arbeitsbescheinigungen einreichen)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Familie erhält Leistungen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja:	Jobcenter <input type="checkbox"/> BG Nr.: _____ Wohngeld <input type="checkbox"/> Nr.: _____

Krankheiten: _____
Allergien: _____
regelmäßige Einnahme von Medikamenten: _____

Mein Kind darf auf veröffentlichten Bildern aus der Schule erscheinen:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Mitschüler*innenwunsch: _____	

Der nicht anwesende Elternteil ist mit der Anmeldung an der Regenbogenschule einverstanden!	
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigter
Datum	Unterschrift Lehrkraft

