

| 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: _____<br>Vorname: _____<br>geb. am: _____<br>Kita, OGS, Acht-Eins Betreuung: _____                  |                                 | Name: _____<br>Vorname: _____<br>geb. am: _____<br>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 Ganztag - (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 |
|-------|------------------------|