



Anmeldung zum Eintritt in die Ludwig-Uhland-Gemeinschaftsschule Schwaikheim/Primarstufe zum Schuljahr _____

Kind

männlich weiblich

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

1. Staatsangehörigkeit: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort _____ Straße u. Hausnummer _____

Sprachvermögen Ihres Kindes

Welche Sprache wird in der Familie gesprochen? _____

Versteht und spricht Ihr Kind die deutsche Sprache? ja nein

Religionszugehörigkeit Ihres Kindes

keine evangelisch katholisch Islam andere: _____

Teilnahme am Religionsunterricht? ja nein

Besuch einer Kindertagesstätte

Name Kiga/Kita: _____

in der Einrichtung seit: _____ Name der Gruppe: _____

Erziehungsberechtigte

Sorgerecht: Mutter Vater gemeinsam

Mutter

Familienname: _____ Vorname: _____

Wohnort _____ Straße u. Hausnummer _____

Telefon: _____ Notfallnummer/Handy: _____

E-Mail: _____ geschäftlich/weitere Nr.: _____

Vater

Familienname: _____ Vorname: _____

Wohnort _____ Straße u. Hausnummer _____

Telefon: _____ Notfallnummer/Handy: _____

E-Mail: _____ geschäftlich/weitere Nr.: _____

Weitere Person, die im Bedarfsfall telefonisch erreicht werden kann

Name: _____ Telefonnummer/Handy: _____

Einschulung

Ist eine Zurückstellung vorgesehen?

 ja nein

Gründe: _____

Ist eine Anmeldung in der **Grundschulförderklasse** vorgesehen?

 ja nein

Ist die Teilnahme an der **Vorbereitungsklasse** vorgesehen?

 ja nein

Besteht Anspruch nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (BuT)? (**Bildungskarte**)

 ja nein

Ist ein Verfahren zur Erhebung des **sonderpädagogischen Bedarfs** eingeleitet?

 ja nein

Ist ein sonderpädagogischer Bedarf festgestellt?

 ja nein

Wurde eine **Integrationshilfe** beantragt?

 ja nein

Leidet Ihr Kind an **Krankheiten oder Allergien**?

 ja nein

Wenn ja, welche? _____

Betreuung

Benötigt Ihr Kind eine Betreuung über den Unterricht hinaus?

 nein Kernzeitbetreuung von 7 bis 14 Uhr

Hort von 7 bis max. 17 Uhr (nur am Standort Umlandstr.)

Haben Sie Ihren Betreuungsbedarf bei der Stadtverwaltung bereits beantragt?

 ja nein

Sind Geschwisterkinder an der Schule?

 nein Ja, in Klasse: _____

Klasseneinteilung

Wir wünschen uns, dass unser Kind mit einem der folgenden Kinder in einer Klasse kommt.

Achtung! Nur gegenseitige Wünsche können berücksichtigt werden. Keine Garantie auf Erfüllung.

Bitte maximal zwei Namen, nach Priorität sortiert, angeben.

1. Wunsch:

2. Wunsch:

Erklärung

Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß getroffen zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen:

Die Angaben wurden überprüft durch

- Stammbuch
- Geburtsurkunde
- Reisepass
- Impfpass bzw. ärztl. Nachweis über Masernimpfschutz des Kindes
- Gerichtsbescheid
- Beweis muss noch nachgereicht werden

Schwaikheim, den

Ort und Datum

Unterschrift **der Lehrkraft/ der Sekretärin**

**Dem Antrag auf Aufnahme in die Ludwig-Uhland-Gemeinschaftsschule
Schwaikheim/Primarstufe zum kommenden Schuljahr wurde entsprochen.**

- ja
- nein

Gründe: _____

Ort und Datum

Dienstsiegel

Unterschrift der Schulleiterin