

SOZIALversicherungsnummer:

Schülernummer:

Name des **KINDES**: .....

**ADRESSE**: .....

**GEB**: ..... **STAATSBÜRGERSCHAFT**: .....

**MUTTERSPRACHE**: ..... **ZWEITSPRACHE**: .....

**RELIGION**: .....

Teilnahme am Rel Unterricht: Ja / Nein: .....

**ERZIEHUNGSBER**:     Eltern     Mutter     Vater

**GESCHWISTER** an der Schule:                      **KINDERGARTEN**: .....

(Name+Klasse).....                      **KINDERGARTENBESUCH** (Jahre): .....

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>NAME</b> des VATERS (Lebensgef.)                            |  | <b>NAME</b> der MUTTER   |  |
| Sozialversicherungsnummer: mitversichert <input type="radio"/> |  | Sozialversicherungsnummer: mitversichert <input type="radio"/> |  |
| <b>HANDY</b> :   |  | <b>HANDY</b> :   |  |
| <b>E-MAIL</b> :  |  | <b>E-MAIL</b> :  |  |
| <b>STAATSBÜRGERSCHAFT</b> :                                    |  | <b>STAATSBÜRGERSCHAFT</b> :                                    |  |
| <b>TEL.BÜRO</b> :  |  | <b>TEL.BÜRO</b> :  |  |
| <b>ARBEITGEBER</b> :   |  | <b>ARBEITGEBER</b> :   |  |
| <b>TÄTIGKEIT</b> :   |  | <b>TÄTIGKEIT</b> :   |  |

Vorraussichtliche Anmeldung:

|                                   |                                 |                                     |                                     |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>FRÜHAUFSICHT</b>               | <b>UNTERRICHTSENDE</b>          | <b>SPÄTAUFSICHT</b>                 | <b>SPÄTAUFSICHT</b>                 |
| ab 7.15 Uhr <input type="radio"/> | 15.30 Uhr <input type="radio"/> | bis 16.30 Uhr <input type="radio"/> | bis 17.30 Uhr <input type="radio"/> |

# INFORMATIONEN ZUR EINSTUFUNG

Name:.....

Könnten Sie sich jetzt schon ein Modell für Ihr Kind vorstellen?  
(Erstwunsch und Zweitwunsch: bitte einringeln und mit Nummer versehen)

|   |  |
|---|--|
| <p><b>1A</b> <b>JAHRGANGSKLASSEN</b><br/>mit altershomogenen Gruppen</p> <p><b>1B</b></p> <p><b>1C</b> (vorraussichtlich)</p> <p>WUNSCH: 😊 ☹️</p>      | <p><b>SCHWERPUNKT:</b></p> <p>😊 ☹️ Kreativ (sportlich, musikalisch, bildnerisch)</p> <p>😊 ☹️ Kreativ, i Pad Klasse</p>   |
| <p><b>Heterogene Lerngruppen</b></p> <p><b>1LA</b> 1./4. Klasse</p> <p><b>1LC</b> 1./4. Klasse</p> <p><b>2LB</b> 1./3. Klasse</p> <p>WUNSCH: 😊 ☹️</p>  | <p><b>SCHWERPUNKT:</b></p> <p>😊 ☹️ 1LA Kreativ (sportlich, musikalisch, bildnerisch)</p> <p>😊 ☹️ 1LC Kreativ (sportlich, musikalisch, bildnerisch)</p> <p>😊 ☹️ 2LB Soziales Lernen</p> |
| <p><b>1M</b> <b>Mehrstufenklassen</b></p> <p><b>2M</b></p> <p>WUNSCH: 😊 ☹️</p>   | <p><b>SCHWERPUNKT:</b></p> <p>😊 ☹️ Reformpädagogischer Unterricht</p>  |

Ich bitte um Unterstützung bezüglich der Klassenwahl:  Ja  Nein

☺️ Lehrerinnenvorschlag ☺️ :

| MITSCHÜLER | WÜNSCHE | BESONDERE ANMERKUNGEN |
|------------|---------|-----------------------|
| +          |         |                       |
| -          |         |                       |

War Ihr Kind in einer besonderen Förderung:

|                            |                                  |                                 |                         |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| LOGOPÄDISCHE Frühbetreuung | ERGOtherapeutische Frühbetreuung | ENTWICKLUNGSDiagnost. Maßnahmen | VORSCHULISCHE Förderung |
|                            |                                  |                                 |                         |

Anmerkungen: Schulleitung, Eltern