

SCHÜLER – AUFNAHMEBOGEN - Schuljahr 2026/27

Familienname	
Vorname(n)	
Straße	
PLZ	
Gemeinde	

Sozialversicherungsnummer	_____
----------------------------------	-------

Geboren am	
in	
Bundesland	
Staatsbürgerschaft	
lt. Geburtsurkunde (Behörde und Zahl)	
Anzahl der Geschwister:	davon an unserer Schule:
eventuelle Namensänderung	
Besuch des Kindergartens in	
seit	

Eltern:

Mutter	
Beruf (optional)	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Erziehungsberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Vater	
Beruf (optional)	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Erziehungsberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Das Kind wohnt (ist in Pflege) bei(m)	den Eltern <input type="checkbox"/>
	der Mutter <input type="checkbox"/>
	Vater <input type="checkbox"/>
	Sonstigen <input type="checkbox"/>

Impfungen lt. Impfplan	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bestehende Krankheiten, die wir wissen sollten	
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Falls für Schule wichtig, welche?	
Diagnosen, Befunde vorh.	

Bei unvorhersehbaren Vorfällen (Unfälle, Verletzungen, Krankheitssymptome, ...) während der Unterrichtszeit:	Benachrichtigung:
	Eltern: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
	Großeltern: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
	Name und Tel.: _____
	Name und Tel.: _____
	Arbeitsplatz: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Tel.: _____
	Sonstige: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Name und Tel.: _____	

Ganztageschule bzw. Nachmittagsbetreuung:

Mein Kind wird **sicher nicht**
 (Vorerhebung im **eventuell**
 Feb./März 2026) **voraussichtlich**
sicher

die Ganztageschule in Anspruch nehmen. (Unabhängig von der Anzahl der Tage)

Schulbus: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (wird erst ab 2 km einfacher Strecke genehmigt)	Linkshänder: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
---	---

Religionsbekenntnis: röm./kath evang. islamisch ohne B.
 anderes _____

Abmeldung zum **häuslichen Unterricht:** ja nein

Falls Bescheid bereits vorhanden, Behörde und Zahl: _____

Antrag auf Befreiung eingebracht am: _____
 von: _____ an BR: _____

Das sollten wir noch unbedingt wissen:	
--	--

Wünsche, die Klasse betreffend: (Information zu Integrationsklassen liegen bei!)

I-Klasse <input type="checkbox"/>	keine I-Klasse <input type="checkbox"/>	egal <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---	-------------------------------

(Bitte beachten Sie, dass auch andere pädagogische Kriterien für die Zusammensetzung einer Klasse eine wesentliche Rolle spielen und daher nicht jedem Wunsch entsprochen werden kann!)

Freunde: _____

Herzlichen Dank!