

Einschreibebogen – Schuleinschreibung für das Schuljahr 2026/2027

| DATEN des KINDES: Bitte laut vorgelegten Dokumenten ausfüllen bzw. ankreuzen! | | | |
|---|---|---|---|
| FAMILIENNAME | | Männlich: <input type="checkbox"/> | Weiblich: <input type="checkbox"/> |
| Vorname(n) | | Straße: _____ | |
| Geburtsdatum: | | PLZ/Ort: _____ | |
| Geburtsort: | | Versicherungsnummer: _____ | |
| Geburtsland: | | Nachmittagsbetreuung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Staatsbürgerschaft: | | Anzahl der Tage: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | |
| Erstsprache (Muttersprache): | | Lebensmittelunverträglichkeiten Welche? _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Alltagssprache (im täglichen Umgang): | | Geschwister/Geburtsjahr: _____ | |
| Religionsbekenntnis: | | KRANKHEITEN die in der Schule zu berücksichtigen sind: _____ | |
| Besuch des Religionsunterrichtes: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (nur bei OB auszufüllen) | Medikation: _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Taufschein: <input type="checkbox"/> Kopie abgegeben | Geburtsurkunde: <input type="checkbox"/> Kopie abgegeben | KINDERGARTEN: Besuch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Jahre: _____ Jahr(e) vor Schulbeginn |
| Meldezettel: <input type="checkbox"/> Kopie abgegeben | E-Card: <input type="checkbox"/> Kopie abgegeben | Name Kindergarten/Gruppenname: _____ | |
| Staatsbürgerschaftsnachweis: <input type="checkbox"/> Kopie abgegeben | Masernimpfung: <input type="checkbox"/> 2x <input type="checkbox"/> 1x <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kopie abgegeben | Sprachförderung im Kindergarten Zusätzlich Förderung durch: _____ | <input type="checkbox"/> ja, _____ Jahr(e) <input type="checkbox"/> nein |
| Platz für Wünsche (Freunde): _____ | | | |
| Mutter: | | Vater: | |
| Familienname: | | Familienname: | |
| Vorname: | | Vorname: | |
| Beruf: | | Beruf: | |
| Adresse: | | Adresse: | |
| PLZ/Ort: | | PLZ/Ort: | |
| Telefonnummer: | | Telefonnummer: | |
| E-Mail-Adresse: | | E-Mail-Adresse: | |
| erziehungsberechtigt: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | erziehungsberechtigt: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Datum: _____ | Erziehungsberechtigte: | | Erziehungsberechtigte: _____ |
| Unterschriften: | | | |

Folgende Unterlagen zur Schuleinschreibung bitte in die

Schule mitbringen (ev. bereits als Kopie):

- Einschreibebogen
- Geburtsurkunde des Kindes
- Meldezettel
- Staatsbürgerschaftsnachweis des Kindes (oder des Erziehungsberechtigten)
- E-Card mit der Versicherungsnummer des Kindes
- Taufschein
- Impfpass: MASERN Impfung: 2x 1x NEIN

Hinweis:

Bitte bis JUNI an die Schule zu übermitteln (letzter Abgabetermin Sept.):

- Protokoll des Entwicklungsgesprächs aus dem Kindergarten
- Übergabebogen Sprachentwicklung