



Grundschule Aufkirchen in Egenhofen

Schulstraße 8 • 82281 Egenhofen • Telefon 08145/94510 • Fax 08145/94512
E-Mail: buero@gs-aufkirchen-ffb.de www.gs-aufkirchen-ffb.de



Fragebogen zur Schulanmeldung

Familienname:

Vornamen:

Geburtsdatum:

weiblich

männlich

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Adresse: Straße:

Nr.

PLZ:

Ort/Ortsteil

Telefon/Festnetz:

Mutter: Handy:

Arbeitsplatz:

Vater Handy:

Arbeitsplatz:

Digitaler Kontakt: E-Mail

Wir nutzen zur Elterninformation die Schulmanager-Online App.

Mutter:

Vater:

Erziehungsberechtigte:

Mutter:

(Name, Vorname, Adresse wenn abweichend vom Kind)

Vater:

(Name, Vorname, Adresse wenn abweichend vom Kind)

Sorgerecht:

beide Eltern

nur Mutter

nur Vater

Personen Ihres Vertrauens, die während der Unterrichtszeit angesprochen werden dürfen, sofern Sie selbst nicht erreichbar sind:

	Person z.B. Großeltern, Onkel, Nachbar	Telefonnummer
1		
2		

Religion:

röm.-kath.

evang.

ohne Bekenntnis

andere Religion (welche)

Bei Bekenntnislosigkeit oder anderer Religionszugehörigkeit soll das Kind folgenden Unterricht

besuchen:

Ethik

oder auf Antrag

kath. Religionsunterricht

evang. Religionsunterricht

Schulgottesdienstbesuch: (nur für Ethik-Schüler)

unser Kind soll bis zum Ende der Grundschulzeit die Schulgottesdienste besuchen
unser Kind bleibt unter Aufsicht **in der Schule**

Weitere Angaben:

Besucher Kindergarten: _____ Gruppe: _____
Wie lange hat Ihr Kind einen Kindergarten einschließlich Krippe besucht? ___/___Jahre/Monate

Unser Kind ist ein **Korridor-Kind** (Geboren im Zeitraum Juli bis September) und soll:

jetzt im September eingeschult werden erst im nächsten Jahr eingeschult werden

Wir überlegen, unser Kind an einer anderen Schule (z.B. Montessori Schule, Förderzentrum) einzuschulen. Name der Schule: _____

Unser Kind soll vom Schulbesuch **zurückgestellt** werden (Entscheidung trifft die Schulleitung)

Für Kinder mit nicht deutscher Muttersprache:

Geburtsland: _____ **Seit wann** lebt das Kind in Deutschland: _____

Bitte genaues Datum angeben (Tag/Monat/Jahr)

Welche **Sprache** wird in der Familie gesprochen?

Wie schätzen Sie die Sprachkenntnisse Ihres Kindes in der deutschen Sprache ein?

gut ausreichend nicht ausreichend

Hat Ihr Kind den „Vorkurs Deutsch“ in der Schule besucht? ja nein

Aufgrund von Art. 85 BayEUG besteht Angabepflicht über die bis hierher angeführten Daten.

Der folgende Fragenkatalog dient der Information der Lehrkraft, damit sie auf eventuelle Beschwerden und Entwicklungsschwierigkeiten angemessen eingehen kann. Die Angaben Ihres Kindes werden von der Schule vertraulich behandelt. Sämtliche Angaben sind freiwillig.

Gibt es eine Besonderheit, die im Unterricht Berücksichtigung finden muss?

Gehörschwierigkeiten _____

Augenleiden: Kurzsichtigkeit Weitsichtigkeit

Sprachauffälligkeiten: Stottern

Autismus/Asperger Syndrom

Aufmerksamkeits- /Konzentrationsproblem:

Allergien/Spasmen/Epilepsie/ andere Angaben:

Besteht eine Dauermedikation: ja nein

Besteht die Notwendigkeit für eine Notfallmedikation: ja nein

falls ja, bitte kurze Angabe:

