



Anmeldebogen		Für interne Zwecke		Eingangsstempel:
für das Schuljahr 20__/20__		ZSR-Nr.: _____		
		◇ angemeldet ZSR ◇ vorgemerkt ZSR		
		◇ aufgenommen ZSR		
Name:		Vorname:		◇ männlich
				◇ weiblich
Geb. Datum	Geb. Ort	Staatsangeh.	Muttersprache	in Deutschland seit
Straße			PLZ, Ort	Ortsteil
Tel. Festnetz	Handy M. Handy V.	Notfall (Großeltern, Verwandte, Nachbarn o.ä.)		
Religionszugehörigkeit:		◇ keine	Zuständige Kirchengemeinde:	
zuständige staatl. Schule:		Aktuell besuchte Einrichtung (Kita/Vorschule):		
Förderbedarf				
◇ Unser Kind erhält Sprachförderung nach § 28a.				
◇ Unser Kind hat Anspruch auf inklusive Beschulung. Ein sonderpädagogisches Fördergutachten liegt vor. Festgestellter Förderbedarf: _____				
◇ Unser Kind hat Anspruch auf schulischen Nachteilsausgleich (z. B. aufgrund einer diagnostizierten Legasthenie oder Dyskalkulie).				
◇ Unser Kind wird von der abgebenden Schule/Kita untersucht auf den Förderbedarf im Bereich: _____				

Medizinische Daten

Krankheiten/Allergien/Beeinträchtigungen:	
Braucht das Kind während der Schulzeit/Betreuungszeit Medikamente oder medizinische Hilfsmaßnahmen?	ja ◇ nein ◇
Falls ja, welche?	
Besondere Hinweise, wie z. B. Brille, Linkshänder etc.	

Geschwister

Name, Vorname	Geb.-Datum	Kita/Schule

Interne Fragen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an einem Schuleingangstest/Aufnahmetest teilnimmt.	ja ◇	nein ◇
Für die Auswertung der Schuleingangstestung würden wir gern ein Foto Ihres Kindes machen, das lediglich der Auswertung und Besprechung unter den Testleitungen dient. Die Bilder werden ausschließlich intern verwendet und im Anschluss umgehend vernichtet.		
Ich willige ein, dass mein Kind für die Auswertung der Schuleingangstestung fotografiert wird.	ja ◇	nein ◇
Welche Sprache wird überwiegend zu Hause gesprochen? _____		
Wir haben eine Privat-Haftpflichtversicherung mit Gefälligkeitsschadendeckung: (dringend empfohlen)	ja ◇	nein ◇

