Foto des Kindes

Schulanmeldung
- Personalbogen -

Anmeldung zum _____ Klasse_____

Angaben zum Kind: (Bitte leserlich schreiben !)

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort:_____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Staatsangeh.: _____ Konfession: _____

Wunsch nach Beschulung an einer Konfessionsschule: ◯ ja ◯ nein

Teilnahme am Religionsunterricht: ◯ katholisch, ◯ nein

Einschulung im Jahr _____ an der _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Erziehungsberechtigte/Erklärungen zum Sorgerecht:

Name, Vorname der Mutter: _____

Anschrift: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Anschrift: _____

Anmerkungen _____

_____

Sonstige Erziehungsberechtigte: _____

Stellung in der Geschwisterkette: 1 2 3 4 5 6

Geschwisterkind an der Lohschule: Ja: ◯ Nein: ◯

Vorschulentwicklung:

Kindergarten/Gruppe: _____

Kindergartenbesuch seit: _____

◯ Integrationsplatz im Kindergarten

Migrationshintergrund:

	des Kindes	der Mutter	des Vaters
Geburtsland:	_____	_____	_____
Zuzugsjahr:	_____		

Verkehrssprache der Eltern: _____

Seiteneinsteiger*: ◯ ja ◯ nein *(länger als 2 Jahre in Deutschland/Deutsch als Zweitsprache)

Laufende Therapien:

- Logopädie seit wann?_____ Praxis:_____
- Ergotherapie: seit wann?_____ Praxis:_____
- _____: seit wann?_____ Praxis:_____
- _____: seit wann?_____ Praxis:_____
- Erziehungsberatungsstelle: seit wann?_____
- Kinderklinik: ☐ Abteilung: Phoniatrie/Pädaudiologie
  ☐ Abteilung: Sozialpädiatrie
  ☐ Abteilung:_____

Körperliche Beeinträchtigungen: Praxis:_____

_____

Medikamente/Allergien: Praxis:_____

_____

Es besteht kein Impfschutz gegen:

☐ Masern (Impfausweis als Nachweis!!!)
☐ Mumps
☐ Windpocken
☐ Röteln
☐ _____

Betreuung/ OGS

Voraussichtliche Buchung der OGS / der VGS: ☐ OGS (bis16h) ☐ VGS (bis 13.30h)

◯ Ich bin/Wir sind darauf hingewiesen worden, dass unmittelbar vor bzw. nach den Ferien und vor bzw. nach einem Feiertag im Krankheitsfall meines/unseres Kindes eine Attestpflicht besteht.

Wünsche für eine/n Klassenkameradin/Klassenkameraden: (keine Garantie !!!)

_____

_____ _____

Ort + Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten