



Einschulungsjahr

Danziger Str. 1
65779 Kelkheim
Tel. 06195/99008-0
sekretariat(at)sindlingerwiesen.de
www.grundschule-sindlingerwiesen.de

SCHULANMELDUNG

Zu den folgenden Angaben sind Eltern nach §83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet.

Schülerin/Schüler:

Nachname: alle Vornamen:

Geb. am: in: Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐

ggf.: seit wann in Deutschland:

Anschrift:
PLZ Wohnort Straße + Hausnummer

Staatsan- Deutsch ☐ Familiensprache(n):
gehörigkeit: Sonstige ☐

Religionszugehörigkeit (falls keine Befreiung von Religionsunterricht erfolgt):

1 = evangelisch / 2 = katholisch / 3 = orthodox / 4 = jüdisch / 5 = Ahmadiyya Muslim Jamaat / 6 = DITIB Hessen /
7 = freireligiös / 8 = Sonstige / 9 = keine

Teilnahme am Religionsunterricht: Evangelisch ☐ Katholisch ☐ Ethik ☐

Eltern:

Erziehungs-/
sorgeberechtigt

☐
Name der Mutter (falls abweichend von dem des Kindes) Vorname

Anschrift (falls abweichend von der des Kindes)

Mobil-Nummer Mail-Adresse

☐
Name des Vaters (falls abweichend von dem des Kindes) Vorname

Anschrift (falls abweichend von der des Kindes)

Mobil-Nummer Mail-Adresse

Wenn wir Sie innerhalb von 15 Minuten in einem Notfall nicht erreichen können, erlauben wir uns, ggf. Maßnahmen in Ihrem Auftrag zum Wohle Ihres Kindes vorzunehmen.

Teilen Sie uns bitte wichtige Änderungen umgehend mit, damit wir im Notfall entsprechend reagieren können!



Freiwillige Angaben:

Falls im Notfall die Eltern oder Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind, wer darf das Kind abholen und betreuen? (**Name, Anschrift, Telefonnummer**)

Informationen, die die Schule beachten sollte:

(z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen wie Allergien, körperliche Behinderungen)

Kindergartenbesuch: Ja ☐

Seit

 Nein ☐

Name des Kindergartens:

Anzahl der Geschwister:

Tetanusimpfung: Nein ☐ Ja ☐

wann

Masernimpfung: Nein ☐ Ja ☐ **Nachweis erforderlich**
(Vorlage Original-Impfausweis
oder ärztliche Bestätigung)

Auszufüllen durch Schule:

+

☐ Wir beantragen die vorzeitige Einschulung meines/ unseres Kindes zum Schuljahr

Entbindung von der Schweigepflicht (streichen, wenn nicht einverstanden)

Mit meiner/ unserer Unterschrift entbinde/n ich/wir im Interesse der bestmöglichen Begleitung und Förderung die Klassenlehrkraft, die Schulleitung, die Erzieherin/ den Erzieher der Kita (bis zum Ende des ersten Schuljahres) sowie ggf. die Mitarbeitenden der Schulkindbetreuung an der SiWi von der gegenseitigen Schweigepflicht bzgl. meines/ unseres Kindes.

Kelkheim, _____

Unterschrift d. Erziehungs-/ Sorgeberechtigten