Grundschule Wachtum, Hauptstraße 6, 49624 Wachtum

Schülerstammdaten -Schulanmeldung

Einschulung 2026/2027

Name, Vorname des Schülers	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	M ☐ W ☐
Straße	
PLZ, Wohnort (mit Ortsteil)	
Fahrschüler	Nein ☐ ja ☐ *Haltestelle:*
Konfession	
Teilnahme am katholischen Religionsunterricht im Klassenverband	ja ☐ nein ☐
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
Handy	
Notfall-Telefon	
Name, Vorname der Mutter	
Name Vorname des Vaters	
Sorgerecht	☐ Beide Eltern ☐ Mutter ☐ Vater
Bei ausländischen Kindern in Deutschland seit	
Andere Muttersprache als Deutsch	
Abweichende Adresse eines Elternteils Straße, PLZ, Wohnort	
Geschwister	_____ Stellung in der Geschwisterreihe 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Bereits durchgeführte Therapien (z. B. Logopädie.), Erkrankungen Gesundheitliche Beeinträchtigungen Behinderungen *(freiwillige Angabe)*	
Kind soll vorzeitig in die Schule aufgenommen werden	Nein ☐ Ja ☐
Kind bereits 1 Jahr zurückgestellt	Nein ☐ Ja ☐
Kindergarten *(freiwillige Angabe)*	_____seit_____
Ich bin einverstanden, dass Schule und Kindergarten Informationen über mein Kind austauschen.	Ja ☐ Nein ☐
Ich bin berufstätig und benötige voraussichtlich einen Betreuungsplatz	Ja ☐ Nein ☐ *(freiwillige Angabe)*
In bin damit einverstanden, dass mein Kind auf Bildern der Homepage und der Presse im Rahmen von schulischen Veranstaltungen zu sehen ist.	Homepage Ja ☐ Nein ☐ Instagramm Ja ☐ Nein ☐ Presse Ja ☐ Nein ☐
Unterschrift der Eltern / Erziehungs-berechtigten	

◯ **Nachweis über Masernschutz erbracht durch:**

- Bestätigung einer staatlichen Stelle.
- Vorlage des Impfausweises / Einlegekarte
- Ärztliche Bescheinigung
- Labornachweis

◯ **Kein Impfnachweis!** *(Meldung an das Gesundheitsamt erforderlich)*

_____

Unterschrift der Schulleitung