



Antrag auf Aufnahme

in die
Bouché –Schule
 (Grundschule)

für die Schulanfangsphase
 1. Klasse 2. Klasse

für die 3. 4. 5. 6. Klasse

Schülerdaten

Beginn der Schulpflicht am: 01.08. _____

Nachname:		Geschlecht	
		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
		<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> ohne Eintrag
Vorname(n) <i>(den Rufnamen bitte unterstreichen)</i>		Geboren am	
Straße		Geburtsland	
PLZ	Ort	Geburtsort	
Das Kind lebt bei			
<input type="checkbox"/> 1. Sorgeberechtigte/r <input type="checkbox"/> 2. Sorgeberechtigte/r <input type="checkbox"/> beiden <input type="checkbox"/> _____			
Staatsangehörigkeit	Familiensprache	Kind spricht <i>(bitte ankreuzen)</i>	
		<input type="radio"/> deutsch <input type="radio"/> nicht deutsch	
Konfession		Wahl der 1. Fremdsprache <u>NUR ab Klasse 3</u>	
		<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <i>(nicht an Bouché-Schule möglich)</i>	
Krankenkasse	Gesundheitliche Rücksichten (Medikamente, Allergien etc.)		
<p>Vermuteter Sonderpädagogischer Förderbedarf:</p> <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> körperlich-motorisch <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Autismus			
<p><i>Angabe für die Anmeldung für die Schulanfangsphase:</i></p> <p>Integrationsstatus in der Kita: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Unterlagen zur Zuordnung zu den §§ 35a, 53/54 SGB lagen vor: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> werden nachgereicht</p>			

Benachrichtigung bei Notfällen	Telefon (Wohnung)	Handynummer	Arbeit
1. Sorgeberechtigte(r)			
2. Sorgeberechtigte(r)			
<i>Sonstige Personenberechtigte (bitte den Namen angeben):</i>			

Kindergarten

Schulwechsel

Angabe bei Anmeldung für Schulanfangsphasen- Klasse: <input type="checkbox"/> Name (Ort) des vorher besuchten Kindergartens <input type="checkbox"/> Kind besuchte keinen Kindergarten	Angabe bei Schulwechsel <input type="checkbox"/> Name (Ort) der vorherigen Schule
--	--

Daten der Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte(r)

Name		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Vorname		<input type="checkbox"/>	
Anschrift (falls anders als beim Kind)			
PLZ	Ort	E-Mail	
Staatsangehörigkeit		Beruf (Angabe freiwillig)	

2. Sorgeberechtigte(r)

Name		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Vorname		<input type="checkbox"/>	
Anschrift (falls anders als beim Kind)			
PLZ	Ort	E-Mail	
Staatsangehörigkeit		Beruf (Angabe freiwillig)	

Ergänzende Angaben zur Sorge-/Erziehungsberechtigung:

Datum	Unterschrift
-------	--------------