



# 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.)		

### Vermuteter Sonderpädagogischer Förderbedarf:

- Geistige Entwicklung     Sehen     Hören  
 körperlich-motorisch     Sprache     Autismus

Angabe für die Anmeldung für die Schulanfangsphase:

**Integrationsstatus in der Kita:**  ja     nein

Unterlagen zur Zuordnung zu den §§ 35a, 53/54 SGB lagen vor:  ja

werden nachgereicht

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
-------	--------------