

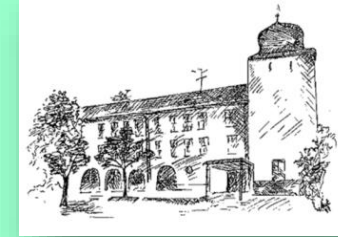
Schnupperstunde
Für die Kinder
Wenn möglich
im Sommer

Tage der Einschulung 16./17.März 2021

Schulspiel
nicht erlaubt

Vorlage Geburtsurkunde,
Taufzeugnis, sonstige
persönliche Dokumente
Wenn wieder möglich

telefonische
Einschreibung



Zuweisung
möglich!

Info-Schreiben
im Kuvert!

Anschreiben
nach dem
20.04.2021

Elternabend
am 5. Mai 2021

Sprengel-
pflicht

Gastschul-
anträge
bleiben liegen

**Anrufzeiträume
von 2 Stunden**
Bitte sofort an uns
per Post, per Mail
oder telefonisch



**Info-
Material**

**Post
nächste
Woche**



**Brief an
Ihr Kind**



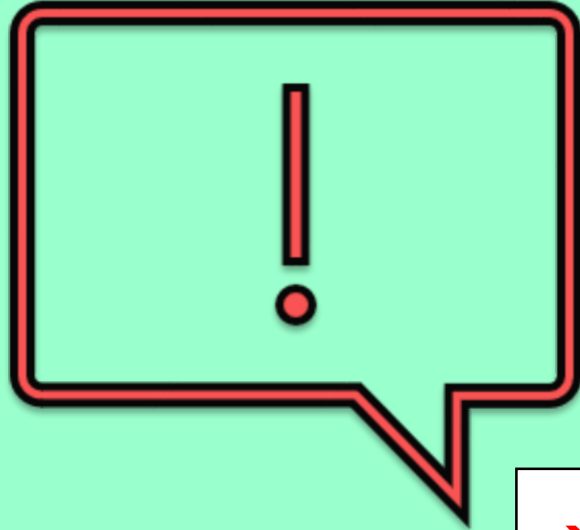
Wichtige Unterlagen

**Migrations-
abfrage**
bis 19. März
an uns per Post!



gelber Anleitungszettel:
Diese Dokumente
bis 19. März
an uns per Post!





- U9 durchführen
- vollständiger Masernschutz (2 Impfungen)

→ Beides in Kopie bis spätestens 30.04.2021
dem Gesundheitsamt zukommen lassen

Sobald Sie den **Mitteilungsbogen vom Gesundheitsamt** erhalten haben, schicken Sie ihn uns per Post oder geben ihn im Sekretariat ab.



Dieses gelbe Frageblatt ist für uns sehr wichtig.

Frageblatt zur Schulanmeldung Eintritt: _____ Blatt: _____

I. Schüler/-in

| | | | |
|-------------------------------------|------------|------------------|-----------|
| Vorname, Nachname, weitere Vornamen | | | Anschrift |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Postleitzahl/Ort | |
| Geburtsort (Landkreis, Land) | | | Tel. |
| () | | | |

II. Erziehungsberechtigte/-r

| | | |
|---|--|---|
| Art (Vater, Mutter, Vormund etc.) | | Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend) |
| Name, Vorname(n) | | |
| Art der/des weiteren Erziehungsberechtigten | | Anschrift (falls von der Schüleradresse abweichend) |
| Name, Vorname(n) | | |

III. Person, die das Kind betreut (falls nicht zugleich Erziehungsberechtigte/-r)

| | | |
|---|--|---|
| Art des Verhältnisses zum Kind (z.B. Verwandte/-n, Pflegerin/n, Heimerziehung etc.) | | Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) |
| Name, Vorname bzw. Bezeichnung des Heims | | |

IV. Weitere Angaben über die Schülerin/den Schüler

| | | | |
|--|--|--|-----------------------------|
| Zahl der Geschwister, Geburtsjahre | | | Anschrift des Kindergartens |
| Hat das Kind einen Kindergartenbesuch? | | | |
| ja <input type="checkbox"/> Jahre/Monate <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | |
| EK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> IL <input type="checkbox"/> EIH <input type="checkbox"/> | | | |
| Datum, Herkunftsland, Angaben <input type="checkbox"/> s. a. Rückseite | | | |
| Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/> Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden <input type="checkbox"/> | | | |
| Gesundheitsnachweise <input type="checkbox"/> ggf. schulpsychologisches Gutachten <input type="checkbox"/> Miesenschein <input type="checkbox"/> | | | |

Freiwillige Angaben

| | |
|--|---|
| schonmal krankgeschrieben (bei extrem langen Schulwegen) | |
| Wird das Kind zu Hause nachmittags betreut? | ja, von: <input type="checkbox"/> |
| | nein <input type="checkbox"/> |
| Das Kind soll bei vorzeitigem Unterrichtschluss bis zum normalen Ende d. Unterrichts in der Schule bleiben. <input type="checkbox"/> | |
| Das Kind besucht den Schulhof <input type="checkbox"/> | |
| Wird eines der folgenden (ggf. kostenpflichtigen) Betreuungsgewinnere gewünscht? (Zutreffendes bitte ankreuzen) | Offene Ganztagschule <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung <input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung <input type="checkbox"/> |

Angabepflicht über die bis hierher angeführten Daten

Freiwillige Angaben

Blatt 14, Vertep., März 2014, Postfach 26 01 02, 80056 München, Telefon 089 24 24 24

Bitte wenden

Bitte schicken Sie es uns sofort zu, falls noch nicht geschehen!!