

Fragebogen zur Schulanmeldung 2024/2025

Familienname: _____ Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____ weiblich männlich

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Datum Zuzug nach Deutschland (wenn im Ausland geboren!): _____

Adresse: Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Emailadresse(n): _____

Festnetz Tel.: _____ Handy Mutter: _____

Handy Vater: _____

Konfession: röm.-kath. evang. isl. andere Religion: _____

ohne Bekenntnis

Mein Kind soll folgenden Religionsunterricht besuchen: Ethik
 kath. Religionsunterricht
 evang. Religionsunterricht

Sprache: Welche Sprachen werden zuhause gesprochen: _____

Erziehungsberechtigte: Eltern nur Mutter nur Vater

Name der Mutter: _____ Beruf (freiw.) _____

Name des Vaters: _____ Beruf (freiw.) _____

Weitere Adresse, falls abweichend von Kind

Weitere Angaben:

Zahl der Geschwister: _____ Geburtsjahre der Geschwister: _____

Besucher Kindergarten: _____

Anzahl der Kindergartenjahre bis zum Schuleintritt: _____ Jahr /Jahre

	Zutreffendes bitte ankreuzen
Wir haben im Schuljahr 2023/24 auf die Einschulung unseres Kindes verzichtet, es wird im Schuljahr 2024/25 eingeschult.	
Wir wollen die Einschulung unseres Kindes auf das Schuljahr 2025/26 verschieben. („Korridor-kinder“, geboren 1.7.-30.9.2018) Bitte Verzichtserklärung beilegen.	
Unser Kind soll an einer anderen Schule (z.B. Montessori Schule, Förderzentrum) eingeschult werden. Name der Schule: _____	



Für Kinder mit nichtdeutscher Herkunftssprache:

Welche **Sprache** wird in der Familie gesprochen? _____

Seit wann lebt das Kind in Deutschland? (Zuzugsdatum nach D:) _____

Wie schätzen Sie die Sprachkenntnisse Ihres Kindes in der deutschen Sprache ein?

gut

ausreichend

nicht ausreichend

Hat Ihr Kind den „Vorkurs Deutsch“ in der Schule besucht? ja nein

Aufgrund von Art. 85 BayEUG besteht Angabepflicht über die bis hierher angeführten Daten.

Freiwillige Angaben:

Die folgenden Fragen dienen der Information der Lehrkraft.

Diese Angaben werden vertraulich behandelt. Sämtliche Angaben sind freiwillig.

Besteht eine Dauermedikation: ja nein

Gibt es eine Besonderheit, die im Unterricht Berücksichtigung finden muss?

(z.B. Hör- oder Seheinschränkungen, Sprachfehler, ADS/ADHS-Diagnostik)

Darf die Schule sich mit dem besuchten Kindergarten über Ihr Kind austauschen?

Wenn ja, nennen Sie bitte den Namen des Kindergartens und der Gruppenleitung:

Gewünschte Klassenkameraden/Klassenkameradinnen (max. 2 Kinder mit Vor- und Nachnamen angeben, wir sind bemüht mindestens einen Wunsch zu erfüllen, jedoch sind bei der Klassenbildung so viele Vorgaben zu beachten, dass dies im Einzelfall vielleicht auch einmal nicht möglich ist):

Weitere wichtige Informationen an die Schule (optional):

München, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Abgabe des Fragebogens bitte bis **spätestens Donnerstag, 1. Februar 2024**

(Bitte im Schulbriefkasten einwerfen)