

Grundschule In der Steinbreite Schulanmeldung 2018/2019

Pflichtkind

Kannkind

Datum:

Name			
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
geboren am			
geboren in			
Geburtsurkunde lag vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Straße, Postleitzahl			
Staatsangehörigkeit	Mutter	Vater	Kind
Familiensprache / Herkunftsland	Mutter	Vater	Kind
Religionszugehörigkeit	ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/>		
Teilnahme am Religionsunterricht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Erziehungsberechtigte:

Name der Mutter			
Name des Vaters			
Sorgerecht für das Kind	beide <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Nachweis bei alleinigem Sorgerecht	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Telefon privat			
Telefon dienstlich Handy (für den Notfall)			
Kindergartenbesuch	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
seit wann?			
Hortplatz	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Name des Kindergartens			
Nachfrage im Kindergarten über Schulreife erlaubt?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Geschwister	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Anzahl
Freundschaftswünsche	1. 2. 3.		
Ausnahmegenehmigung?			
Bemerkungen d. Eltern:			
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten			

Name	
Vorname	
geb.am	

Eltern- Sprachbiografie

1. Seit wann lebt Ihr Kind in Deutschland

Seit Geburt	<input type="checkbox"/>
Seit einem Jahr	<input type="checkbox"/>
Seit 2 bis 6 Jahren	<input type="checkbox"/>
Seit mehr als 6 Jahren	<input type="checkbox"/>

2. Was ist die Muttersprache der Mutter?

Deutsch <input type="checkbox"/>	Polnisch <input type="checkbox"/>	Türkisch <input type="checkbox"/>
Albanisch <input type="checkbox"/>	Bosnisch <input type="checkbox"/>	Serbisch <input type="checkbox"/>
Kroatisch <input type="checkbox"/>	Spanisch <input type="checkbox"/>	Arabisch <input type="checkbox"/>
Russisch <input type="checkbox"/>	Persisch <input type="checkbox"/>	Kurdisch <input type="checkbox"/>
Andere Sprache, nämlich:		

3. Was ist die Muttersprache des Vaters?

Deutsch <input type="checkbox"/>	Polnisch <input type="checkbox"/>	Türkisch <input type="checkbox"/>
Albanisch <input type="checkbox"/>	Bosnisch <input type="checkbox"/>	Serbisch <input type="checkbox"/>
Kroatisch <input type="checkbox"/>	Spanisch <input type="checkbox"/>	Arabisch <input type="checkbox"/>
Russisch <input type="checkbox"/>	Persisch <input type="checkbox"/>	Kurdisch <input type="checkbox"/>
Andere Sprache, nämlich:		

4. Was ist die Muttersprache des Kindes?

Deutsch <input type="checkbox"/>	Polnisch <input type="checkbox"/>	Türkisch <input type="checkbox"/>
Albanisch <input type="checkbox"/>	Bosnisch <input type="checkbox"/>	Serbisch <input type="checkbox"/>
Kroatisch <input type="checkbox"/>	Spanisch <input type="checkbox"/>	Arabisch <input type="checkbox"/>
Russisch <input type="checkbox"/>	Persisch <input type="checkbox"/>	Kurdisch <input type="checkbox"/>
Andere Sprache, nämlich:		

5. Welche Sprache(n) spricht Ihr Kind noch?**6. Sprechen Sie zu Hause auch Deutsch?**

Nein, nie	<input type="checkbox"/>
Ja, manchmal	<input type="checkbox"/>
Ja, oft	<input type="checkbox"/>
Ja, wir sprechen zu Hause nur Deutsch	<input type="checkbox"/>

7. Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht?

Nein	<input type="checkbox"/>
Ja Seit:	<input type="checkbox"/>

8. In welchem Alter hat Ihr Kind begonnen Deutsch zu sprechen?

Gleichzeitig mit der Muttersprache	<input type="checkbox"/>
Zwischen dem 3. und 5. Lebensjahr	<input type="checkbox"/>

9. Wo hat Ihr Kind Deutsch gelernt? *Man kann mehr als nur eine Antwort geben.*

Zu Hause von den Eltern	<input type="checkbox"/>
Zu Hause von den Geschwistern	<input type="checkbox"/>
Im Kindergarten	<input type="checkbox"/>

10. Wurde schon einmal eine Sprachtherapie angeraten?

Nein	<input type="checkbox"/>
Ja Warum?	<input type="checkbox"/>

11. Halten Sie eine Sprachförderung vor der Schule für Ihr Kind angebracht?

Nein	<input type="checkbox"/>
Ja	<input type="checkbox"/>

12. Raum für sonstige Mittelungen: