

**Grundschule der Gemeinde Nonnweiler ---  
Anmeldebogen für Schulneulinge  
-bitte soweit möglich in Druckbuchstaben ausfüllen-**

**Informationen zum Kind**

Name des Schülers / der Schülerin		männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
vollständiger Vorname (+ ggf. Rufname)			
66620	Nonnweiler /		
PLZ	Wohnort des Kindes / <b>Ortsteil</b>	Straße	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit(en)	
Erstsprache des Kindes	deutsch <input type="checkbox"/>	andere. Erstsprache	weitere Sprachen
Falls <b>nicht</b> in Deutschland geboren: Geburtsland: _____			
Konfession:	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
	<input type="checkbox"/> andere: _____		
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> RK	<input type="checkbox"/> EV	<input type="checkbox"/> Keiner

<b><u>Nur im Bedarfsfall ausfüllen</u></b>			
<b><u>Asylbewerber</u></b>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<b><u>Aussiedler</u></b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> _____ in Deutschland wohnhaft seit _____
Eltern sprechen zu Hause vorwiegend deutsch?	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	meist _____
Kind spricht zu Hause vorwiegend deutsch.	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Eltern sprechen mit dem Kind überwiegend	deutsch <input type="checkbox"/>	in anderer Sprache <input type="checkbox"/>	_____
Das Kind kann zu Hause sprachlich in notwendigem Maße unterstützt werden. ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			

**Antrag auf Teilnahme an der Sprachförderung (Deutsch als Zweitsprache)**  ja  nein

**Beginn der Schulpflicht**

1.8. \_\_\_\_\_ Antrag auf **vorzeitige Einschulung** ja  nein

Besuch des <b>Kindergartens</b> in _____ seit _____
in _____ seit _____
Frühförderung: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> O, Frühförderung erfolgt(e) durch _____

Körperliche <u>Beschwerden</u> oder <u>Krankheiten</u> des Kindes, die die Unterrichtsarbeit beeinflussen können:		
Sehbeeinträchtigung <input type="checkbox"/>	Hörbeeinträchtigung <input type="checkbox"/>	Sprachbeeinträchtigung <input type="checkbox"/>
Einschränkung der Bewegungsfähigkeit <input type="checkbox"/>	Allergien <input type="checkbox"/>	Unverträglichkeiten <input type="checkbox"/>
Nimmt Ihr Kind Medikamente, die während der Schulzeit gegeben werden müssen, oder wirken?		
O nein <input type="checkbox"/> O ja <input type="checkbox"/> → falls ja, erhalten Sie bei der Anmeldung ein gesondertes Beiblatt		
Sonstige (Grund-) Erkrankungen: _____ (z.B.: Diabetes, Epilepsie, Neurodermitis, usw.)		

**weiter auf Rückseite**

