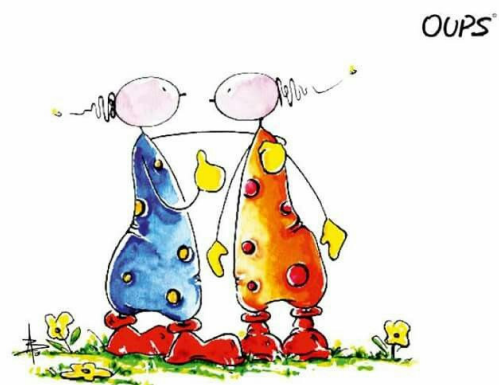


Anschrift und Telefonnummer der Grundschule  Söllingschule Grundschule Hornisgrindestr. 22 77694 Kehl  Tel. 07851/898800 Fax 07851/8988018			<b>Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule – Elternwunsch</b>  <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> Kann/Korridorkind <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung <input type="checkbox"/> Zurückstellung (weiteres Kitajahr erwünscht) <input type="checkbox"/> Zurückstellung (GFK Besuch erwünscht) <input type="checkbox"/> zusätzliche Sprachförderung erwünscht (VKL) Seit wann in Deutschland: _____		
			<b>Entscheidung der Schulleitung:</b> (wird von der Schule ausgefüllt)		
Familienname des Schülers		Vorname des Schülers		Geburtstag	Geschlecht
Geburtsort		Geburtsland		Staatsangehörigkeit	
Bekenntnis Religion  Teilnahme Religionsunterricht  <input type="checkbox"/> RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> Keine		<b>vorgelegter Nachweis (wird von der Schule ausgefüllt)</b>  <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch/auszug <input type="checkbox"/> Personalausweis/Reisepass  <input type="checkbox"/> kein Nachweis <input type="checkbox"/> Impfpass vorgelegt <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ <input type="checkbox"/> Masernimpfung			
Wohnort			Straße		
Telefonnummer	Anzahl Geschwister	Linkshänder  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Kindergartenbesuch, Name des Kindergartens und Zeitraum					
Hausarzt/Kinderarzt					
gesundheitliche Beeinträchtigungen					
Sprachkenntnisse  <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine				Muttersprache u. weitere Sprachen	
<b>1. Erziehungsberechtigter    männlich <input type="checkbox"/>    weiblich <input type="checkbox"/>    divers <input type="checkbox"/></b>					
Name			Vorname		
Wohnort			Straße		
Telefon			<b>Im Notfall zu erreichen unter</b>		
EMAIL (unbedingt angeben)					
<b>2. Erziehungsberechtigter    männlich <input type="checkbox"/>    weiblich <input type="checkbox"/>    divers <input type="checkbox"/></b>					
Name			Vorname		
Wohnort			Straße		
Telefon			Handy		
Datum der Anmeldung	<b>Unterschrift Schulleitung</b> (wird nach Prüfung der Unterlagen von der Schulleitung unterschrieben)		<b>Unterschrift <u>aller</u> Personensorgeberechtigter:</b>		

Bitte füllen Sie im Vorfeld das beigefügte Formular zur Datenschutzerklärung aus!

An dieser Stelle haben Sie die Möglichkeit einen „**Freunde-Wunsch**“ einzutragen.  
Wir bemühen uns 1 Wunsch umzusetzen:



*Freundschaft ist eines der  
wertvollsten Geschenke,  
das man einander machen kann.*

© Verlag OUPS – Für eine lebenswerte Welt – [www.oups.com](http://www.oups.com)

### Wird von der Schule ausgefüllt!

SBW gestellt

GS FALK ☐  
GS SUND ☐  
GS JGM ☐

Sonstige GS ☐  
\_\_\_\_\_

LOZ gestellt ☐  
\_\_\_\_\_

Datenerfassung Sekretariat:

ASV ☐