**Datenerfassung eines Schulkindes ANLAGE 1**

Bitte gut leserlich ausfüllen und an die Schule zurückmailen bzw. abgeben. Vielen Dank

**I. Schüler/in** Familienname, Rufname, weitere Vornamen (Bitte Rufnamen unterstreichen):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.Nr. Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsort des Kindes (Ort, Landkreis, Land):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilnahme am: ⬜ katholischen ⬜ evangelischen Religionsunterricht ⬜ Ethikunterricht

**II. Familie / Erziehungsberechtigte**

Name der Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.-Nr./Handy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Anschrift ist die gleiche wie bei Schüler; ⬜ ja ⬜ nein  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.-Nr./Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Anschrift ist die gleiche wie bei Schüler; ⬜ ja ⬜ nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Weitere wichtige Telefonnummern für dringende Fälle während der Unterrichtszeit z.B. Oma, etc.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben nur bei Zuzug aus dem Ausland:**

Zuzug von wo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ und wann: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zuzug nach Deutschland als (Bitte Zutreffendes ankreuzen):

⬜ Aussiedler ⬜ Asylant ⬜ Asylbewerber ⬜ Kriegsflüchtling ⬜ sonstiger Zuzug

Sprache zuhause: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Kindern mit nichtdeutscher Muttersprache:

Versteht das Kind die deutsche Sprache? ⬜ nein ⬜ ja

Kann sich das Kind auf Deutsch verständigen? ⬜ nein ⬜ ja

Spricht / versteht das Kind eine weitere Sprache? ⬜ nein ⬜ ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. Weitere Angaben über den Schüler/in**

Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_\_ Geburtsjahre: \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_

Ihr Kind kommt von (Bitte Zutreffendes ankreuzen):

⚫ Elternhaus ⬜ ja ⬜ nein ⚫ Pflegeeltern ⬜ ja ⬜ nein

Hat Ihr Kind einen Kindergarten besucht? ⬜ ja ⬜ nein

Wenn ja, von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welchen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Masernschutz**

Masernschutzimpfung durchgeführt? ⬜ ja Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⬜ nein

U 9 Untersuchung wurde durchgeführt ⬜ ja Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⬜ nein

- Kopien bitte an die Schule mailen bzw. abgeben -

Gesundheitliche Risiken/Sonstiges (z.B. Brillenträger, Linkshänder, Diabetes, Asthma, Allergien

Frühförderung, Logopädie, Ergotherapie etc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nur für die Kinder, die zwischen 01.07. und 30.09. geboren sind:

⬜ geht in die Schule ⬜ nimmt den Einschulungskorridor in Anspruch, Antrag liegt bei

**IV. Bedarf an Hortbetreuung**

Bitte bei Bedarf Kontakt mit dem Kinderhort „Lautergrund“, der Hortbetreuung des BRK Haus

des Kindes „Banzgau“ oder der Kindertagesstätte des Maintal-Kindergarten aufnehmen.

Die Hortbetreuung muss im jeweiligen Hort von den Erziehungsberechtigten direkt angemeldet

werden.

**V. Sonstiges**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_