

## Anmeldung Grundschulförderklasse Bad Säckingen

Schuljahr: \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie dieser Anmeldung alle Beobachtungs- und Entwicklungsbögen von Erzieher\*in, Arzt\*in, Therapeut\*in usw. Ihres Kindes bei!!!**

### Angaben zum Kind:

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Masernimpfung:             Ja                             Nein

Geburtstag/Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht:                 Männlich                 Weiblich

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

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Zuständige Schule: \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Geschwister (Alter): \_\_\_\_\_

Krankheiten/Unfälle: \_\_\_\_\_

Rückstellungsgründe: \_\_\_\_\_

Therapien (warum/wo): \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Angaben Mutter:**

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

Mädchenname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Wenn abweichend zum Kind:

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat/Handy: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Ja  Nein

**Angaben Vater:**

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

Mädchenname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Wenn abweichend zum Kind:

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat/Handy: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Ja  Nein

- Zurückstellung beantragt durch:  Eltern  
 Grundschule  
 Kindergarten  
 Staatliches Gesundheitsamt  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

**Ich bin darüber informiert, dass dies keine Zusage für einen Platz in der Grundschulförderklasse ist.**

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

**Von der Schule auszufüllen:**

Rückstellungsantrag liegt schriftlich vor:  Ja  Nein

Masernnachweis:  Ja  Nein