



Einschulungsjahr

Danziger Str. 1  
65779 Kelkheim  
Tel. 06195/99008-0  
[sekretariat@sindlingerwiesen.de](mailto:sekretariat@sindlingerwiesen.de)

## SCHULANMELDUNG

Zu den folgenden Angaben sind Eltern nach §83 Abs. 1 und 3 des Hessischen Schulgesetzes verpflichtet.

### Schülerin/Schüler:

Nachname: \_\_\_\_\_ alle Vornamen: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Geschlecht: m  w  d  ggf.: seit wann in Deutschland: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer

Staatsangehörigkeit: Deutsch  Sonstige  \_\_\_\_\_

Familiensprache(n): \_\_\_\_\_

**Religionszugehörigkeit** (falls keine Befreiung von Religionsunterricht erfolgt): \_\_\_\_\_

1 = evangelisch / 2 = katholisch / 3 = orthodox / 4 = jüdisch / 5 = Ahmadiyya Muslim Jamaat /  
6 = DITIB Hessen (sunnitisch) / 7 = freireligiös / 8 = Sonstige / 9 = keine

**Teilnahme am Religionsunterricht:** Evangelisch  Katholisch  Ethik

### Eltern:

erziehungs-/  
sorge-  
berechtigt

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter (falls abweichend von dem des Schülers) Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend von der des Schülers)

Mobil-Nummer Email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Name des Vaters (falls abweichend von dem des Schülers) Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend von der des Schülers)

Mobil-Nummer Email-Adresse

**Teilen Sie uns bitte wichtige Änderungen umgehend mit, damit wir im Notfall entsprechend reagieren können!** →

## **Freiwillige Angaben:**

Falls im Notfall die Eltern oder Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind, wer darf das Kind abholen und betreuen? (**Name, Anschrift, Telefonnummer**)

---

---

---

---

---

---

Kindergartenbesuch: Ja  \_\_\_\_\_ Nein   
von – bis

Name des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Tetanusimpfung: Nein  Ja  \_\_\_\_\_  
wann

Masernimpfung: Nein  Ja  **Nachweis erforderlich**  
(Vorlage Original-Impfausweis oder ärztliche Bestätigung)

### **Informationen, die die Schule beachten sollte:**

(z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen wie Allergien, körperliche Behinderungen)

---

---

---

---

**Wenn wir Sie innerhalb von 15 Minuten in einem Notfall nicht erreichen können, erlauben wir uns, ggf. Maßnahmen in Ihrem Auftrag zum Wohle Ihres Kindes vorzunehmen.**

**Wir beantragen die vorzeitige Einschulung unseres Kindes zum Schuljahr \_\_\_\_\_**

Ja  Nein

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass (Einschulungs-)Fotos von unserem Kind (auch einzeln und mit Namen - z.B. in Jahrgang 4) in unserem Jahrbuch veröffentlicht werden. (Das Jahrbuch wird nur nach vorheriger Bestellung und Bezahlung und nur an Eltern der Schule verkauft.)

JA (aber  nur Foto – ohne Namen  nur Vorname)  NEIN

Kelkheim, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungs-/Sorgeberechtigten