

# Anmeldebogen – Schulanfänger des Schuljahres 2025/26

## Schülerbogen

Name	
Vorname	
Geburtstag	
Geburtsort	
Geburtskreis	
Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Notfalltelefon	
Krankenkasse / Bei welchem Elternteil versichert?	
Kindergartenbesuch (Name der Einrichtung)	
Hat Ihr Kind Hör-, Seh- oder Sprachfehler oder andere gesundheitliche Einschränkungen?	
Ist Ihr Kind Linkshänder?	
Sonstige Hinweise	

Erziehungsberechtigte	
<b>Vater:</b> Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
<b>Mutter:</b> Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	

E-Mail-Adresse zur Übermittlung schulischer Belange	
---	--

Datum: .....

Unterschrift/en: .....