



Grundschule Gernlinden

Bruder-Konrad-Str. 5 · 82216 Gernlinden · Tel.: 08142-14640 · Fax: 08142-16945 · info@gs-gernlinden.de

Fragebogen zur Schulanmeldung 2025/26 Abgabe bis Sonntag, 12.01.2025 digital an info@gs-gernlinden.de

Familienname: _____ Rufname: _____

Geburtsdatum: _____ weiblich männlich

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Bekenntnis/Konfession/Glaube: _____

Welcher Religionsunterricht wird gewünscht?

katholische Religion evangelische Religion Ethik

Erziehungsberechtigt: beide Eltern nur Mutter nur Vater

Name und Anschrift vom Elternteil, *wenn abweichend* vom Kind:

Festnetz: _____

Mutter Handy: _____

Mutter Tel.-Nr. Arbeit: _____

Mutter E-Mail-Adresse: _____

Vater Handy: _____

Vater Tel.-Nr. Arbeit: _____

Vater E-Mail-Adresse: _____

Um Ihnen Informationen digital (Schulmanager) zukommen lassen zu können, geben Sie uns bitte Ihre bevorzugte E-Mail-Adresse an

E-Mail: _____

Ich/Wir stimme/n dem E-Mail-Verteiler (Schulmanager) für Informationszwecke zu.

	Zutreffendes ankreuzen
Unser Kind soll regulär eingeschult werden	<input type="checkbox"/>
Unser Kind soll eventuell vom Schulbesuch zurückgestellt werden	<input type="checkbox"/>
Unser Kind ist ein Korridor-Kind und soll _____ 2025/26 eingeschult werden. _____ erst 2026/2027 eingeschult werden. _____ wurde 2024/25 zurückgestellt und wird im Schuljahr 2025/26 eingeschult.	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Unser Kind soll an einer anderen Schule (z.B. Montessori Schule, Förder-zentrum, ...) eingeschult werden oder Umzug Name der Schule: _____	<input type="checkbox"/>

Bitte wenden

Hat das Kind einen Kindergarten besucht? Ja _____ Jahre Nein

Besucher Kindergarten und Gruppe: _____

Telefonnummer Kindergarten: _____

Hat das Kind einen Vorkurs-Deutsch besucht? Ja Nein



Ich bin damit einverstanden, dass vom Kindergarten an die Grundschule Gernlinden Auskunft über mein Kind erteilt wird.

ja

nein

Diese Fragen betreffen nur Schüler mit nichtdeutscher Herkunft:

Seit wann lebt das Kind in Deutschland? Seit Tag/Monat/Jahr _____ / _____ / _____

Wächst ihr Kind zweisprachig auf? ja nein

In welcher Sprache reden Sie zu Hause überwiegend? _____

Sie sind:

Aussiedler

Asylberechtigt

Asylbewerber

sonstiger Zuzug (z.B. ausländischer Arbeitnehmer)

Kriegsflüchtling

Aufgrund von Art. 85 BayEUG besteht Angabepflicht über die bis hierher angeführten Daten.

Der folgende Fragenkatalog dient der Information der Lehrkraft, damit sie auf eventuelle Beschwerden und Entwicklungsschwierigkeiten angemessen eingehen kann. Diese Angaben werden vertraulich behandelt.

Folgende Angaben sind freiwillig.

Wie wird Ihr Kind am Nachmittag betreut?

zu Hause

Mittagsbetreuung

Hort AWO Gernlinden

Hort Zauberberg

Die Anmeldung erfolgt von Ihnen direkt bei der jeweiligen Einrichtung.

Gibt es eine Besonderheit, die im Unterricht Berücksichtigung finden muss?

Gehörschwierigkeiten: _____

Augenleiden: Kurzsichtigkeit Weitsichtigkeit _____

Stottern Sprachfehler: _____

andere Probleme: _____

Besteht eine Dauermedikation: ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
(digital Name eintragen ist ausreichend)