



**Anmeldebogen zur Einschulung 2026/27**  
**(bitte leserlich schreiben)**

Nachname des Kindes	
(Alle) Vorname(n) des Kindes	
Geb. am	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männ. <input type="checkbox"/> weib. <input type="checkbox"/> Divers
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
Wohnort	42_____ Wuppertal
Telefonnummer(n)	Mutter: _____ Vater: _____
E-Mail-Adresse	
Geschwister derzeit an der Kruppstraße?	
Staatsangehörigkeit(en)	
Familiensprache(n)	
Religion	ev.   kath.   isl.   jüd.   ohne Bek. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ----- alev.   orth.   andere <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : _____
An welchem Religionsunterricht soll das Kind teilnehmen?	<input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath <input type="checkbox"/> Gar nicht
Abweichende Adresse: <input type="checkbox"/> des Vaters <input type="checkbox"/> der Mutter  <b>(Bei getrennt lebenden Eltern benötigen wir zur Anmeldung immer beide Unterschriften oder eine schriftliche Erklärung/Vollmacht des anderen Erziehungsberechtigten)</b>	_____ Straße  _____ PLZ                      Wohnort  _____ Telefonnummer
Erziehungsberechtigt sind	<input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> Andere
Wir benötigen einen Betreuungsplatz im (Füllen Sie bitte den zusätzlichen Bogen „Betreuungsabfrage“ aus!)	<input type="checkbox"/> OGS <input type="checkbox"/> ÜMi <input type="checkbox"/> Gar nicht

## Anmeldebogen zur Einschulung 2026/27 - Teil 2

Name des Kindes: _____	Interne Nummer: _____ Urkunde: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vorname <b>Vater</b> : _____  Nachname <b>Vater</b> : _____	Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____ in Deutschland seit: _____ <i>Bemerkungen:</i>
Vorname <b>Mutter</b> : _____  Nachname <b>Mutter</b> : _____	Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____ in Deutschland seit: _____ <i>Bemerkungen:</i>
Sonstige Bemerkungen zur Familiensituation	
<b>Kindergarten</b> des Kindes seit wann?: _____	Name: _____ Gruppenleitung: _____
<b>Sprachkenntnisse</b> des Kindes in Deutsch:	<input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Gering <input type="checkbox"/> Keine Zusätzliche Testung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bestehen Hör-, Seh oder Sprachfehler? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche?
Schwere Krankheiten/Behinderungen/ Therapien? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche?
Wünsche?	
Zweitwunsch bei Ablehnung	

Wir haben alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet. Wir wissen, dass diese Anmeldung unter Vorbehalt läuft, und dass wir über die endgültige Aufnahme/Ablehnung zu einem späteren Zeitpunkt informiert werden.

Belehrung über das Infektionsschutzgesetz erhalten:  \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:  \_\_\_\_\_