



Grundschule Marnheim  
Kirchstr. 17 - D-67297 Marnheim  
Tel.: 06352-2557 - Fax: 06352-702247  
E-Mail: sekretariat@grundschule-marnheim.de  
Homepage: https://grundschule-marnheim.de

**Alle Angaben sind gemäß GSchO verpflichtend.**

## Anmeldeblatt 1

### 1. Angaben zum Kind

Marnheim, den \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Kindes (bei mehreren Vornamen bitte Rufname unterstreichen):

..... m:  w:

geboren am: ..... geboren in: .....

Anschrift: .....

Staatsangehörigkeit(en): deutsch , sonstige: .....

überwiegend benutzte Familiensprache, sofern nicht Deutsch: .....

Zuzugsjahr (wenn nicht in Deutschland geboren): .....

Religionszugehörigkeit: ..... (keine Teilnahme am Religionsunterricht )

Falls es zwei erste Klassen gibt (Nennen Sie zwei Freunde Ihres Kindes): .....

### 2. Angaben zu den Eltern oder Sorgeberechtigten

Vor- und Zuname des Vaters: .....

Anschrift d. Vaters: ..... Sorgerecht: ja  nein

telefonisch in Notfällen zu erreichen: .....

E-Mail-Adresse: .....

Vor- u. Zuname der Mutter: .....

Anschrift d. Mutter: ..... Sorgerecht: ja  nein

telefonisch in Notfällen zu erreichen: .....

E-Mail-Adresse: .....

Name und Anschrift der Person oder Institution – falls abweichend – ohne Sorgerecht

die tatsächlich die Erziehung übernommen hat  bei der das Kind tatsächlich untergebracht ist.

.....

### 3. Urkunden (ein Dokument ist bei der Anmeldung im Original vorzulegen)

Vorgelegte Urkunde: Geburtsurkunde  Pass  Familienstammbuch

## Anmeldeblatt 2

### 1. Angaben zum Kind

Vor- und Zuname des Kindes (bei mehreren Vornamen bitte Rufname unterstreichen):

.....

### 2. Angaben zu Geschwistern (die noch die Schule besuchen werden!)

Anzahl Geschwister: ..... Geburtsjahre .....

### 3. Kindertagesstätte

Mein Kind besucht derzeit die Kita: .....

Bis zur Einschulung hat es die Kita insgesamt ..... Jahre besucht. Bestätigung liegt vor: ja , nein

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Einem Informationsaustausch zwischen Kita und Grundschule wird zugestimmt.
- Einem Informationsaustausch zwischen Kita und Grundschule wird nicht zugestimmt.

### 4. Angaben zur Entwicklung des Kindes

Mir ist bewusst, dass diese Angaben keinerlei Nachteile für mein Kind bedeuten, sondern vielmehr von Anfang an eine individuelle Lernbegleitung ermöglichen.

Mein Kind wird wie folgt behandelt:

Logopädie  Ergotherapie  .....  .....

Folgendes wurde bei meinem Kind diagnostiziert:

ADS  ADHS  .....  .....

Bei meinem Kind bestehen folgende Allergien (**Ärztliches Attest ist vorzulegen**):

.....  .....

vorgelegt für den Masernnachweis (von der Lehrkraft anzukreuzen):

Ärztliche Bescheinigung über den Masernschutz  Impfpass  medizinische Kontraindikation

Unterschrift Lehrperson: ..... Unterschrift Anmeldender: .....

**Informationen und Anmeldeunterlagen für die Betreuende Grundschule erhalten Sie nur über den Träger, die  
Verbandsgemeindeverwaltung Kirchheimbolanden. Ansprechpartnerin ist Catharine Ettinger-Hudak.  
Telefon : 06352-4004-310 | E-Mail : Catharine.Ettinger-Hudak @ kirchheimbolanden.de**