

# Fragebogen zur Anmeldung für das Schuljahr 2024/25

Grundschule Prienbach, Schulstraße 2, Tel.: 08571 / 2810

## 1. Schüler/in

## Anschrift

Familiennamen, Rufname, weitere Vornamen		Straße, Hausnummer
Geburtsdatum, Geburtsort (Landkreis, Land)		PLZ, Wohnort
Staatsangehörigkeit	Bekenntnis	Telefon

## 2. Erziehungsberechtigte

## Anschrift

Familiennamen, Rufname, Art (Vater, Mutter, Vormund..)	<b>Bitte hier nur Angaben eintragen, wenn sie von obiger Schüleradresse abweichen!</b>
Familiennamen, Rufname, Art (Vater, Mutter, Vormund..)	Straße, Hausnummer
Email-Adresse	PLZ, Wohnort
Schüler wohnt bei (Eltern, Vater, Mutter..)	Telefon
Falls zutreffend: Person, die den/die Schüler/in betreut, aber nicht erziehungsberechtigt ist:	

Anzahl der Geschwister und deren Geburtsjahre _____ 20__ 20__ 20__ 20__ 20__				Hat das Kind einen Kindergarten besucht? * <input type="checkbox"/> ja, _____ Monate <input type="checkbox"/> nein	
Ist Ihr Kind Brillenträger?*	Ist Ihr Kind Linkshänder? *	Hört Ihr Kind schlecht? *	Hat das Kind einen Sprachheilunterricht besucht? *		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, _____ Monate <input type="checkbox"/> nein		
Wurde das Kind durch die Frühförderstelle betreut? *		Sonstige Besonderheiten:*			
<input type="checkbox"/> ja, _____ Monate <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende:			
Gesundheitliche Besonderheiten, die dem Klassenlehrer bekannt sein müssen: *					
<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende:					
Das Kind kommt zur Schule*		Länge des Schulwegs	Bei Fahrschülern:		
<input type="checkbox"/> zu Fuß <input type="checkbox"/> mit dem Bus		ca. _____ km	Name Bushaltestelle:		
* Bitte Zutreffendes ankreuzen.					
<b>Freiwillige Angaben:</b>					
Hausarzt, Ort:			Krankenkasse, Ort:		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten