

Anschrift und Telefonnummer der Grundschule
 Grundschule
 Burgholzhof
 James-F.-Byrnes-Straße 3
 70376 Stuttgart
 Tel. 0711 / 216-21190
 Fax 0711 / 216-21191

Anmeldung *)
zum Eintritt in die Grundschule /
Gemeinschaftsschule (Primarstufe)
 Regeleinschulung
 Einschulung i. Rahmen der erweiterten Schuleingangsphase ("Korridorkind")
 Einschulung nach Zurückstellung im Vorjahr
 aus Grundschul-Förderklasse
 Zurückstellung wird beantragt
 mit Aufnahme in Grundschul-Förderklasse nach Feststellung eines sonderpädagogischen Bildungsanspruchs wird folgendes Bildungsangebot angestrebt:
 sonderpädagogisches Bildungsangebot
 inklusives Bildungsangebot

Familienname des Schülers/der Schülerin		Vorname des Schülers/der Schülerin		Geburtsstag	Geschlecht
Geburtsort			Geburtsland		
1. Staatsangehörigkeit			2. Staatsangehörigkeit --		
Bekenntnis	vorgelegter Nachweis				
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> kein Nachweis	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Familienstammbuch	<input type="checkbox"/> Familienstammbuchauszug	Angaben zu Sonstiges
Wohnort			Teilort		
Straße			Telefonnummer		
Kindergartenbesuch (Kindergarten / Zeitraum)			im Notfall zu erreichen unter		
Hausarzt					
gesundheitliche Beeinträchtigungen					
Sprachkenntnisse <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> keine			Verkehrssprache (Muttersprache)		
Zustimmung zur Bildveröffentlichung <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein					

1. Erziehungsberechtigte(r)

Name	Vorname	Geschlecht
Wohnort	Straße	
Telefon	Telefon 2 (Geschäft)	
E-Mail		

2. Erziehungsberechtigte(r)

Name	Vorname	Geschlecht
Wohnort	Straße	
Telefon	E-Mail	

Datum der Anmeldung	Anmeldende(r) Lehrer(in)	Anmeldende(r) Erziehungsberechtigte(r)
---------------------	--------------------------	--

*) Die Anmeldung ist nicht gleich Aufnahme.

Anmeldung Grundschule Burgholzhof Teil 2

Rufname des Kindes	
telefonische Erreichbarkeit der Eltern:	
Mutter Betrieb	Vater Betrieb
Mutter Handy	Vater Handy
Notfall-Rufnummer	
Teilnahme am Religionsunterricht	
<input type="checkbox"/> ja, katholisch <input type="checkbox"/> ja, evangelisch <input type="checkbox"/> nein	
Sorgeberechtigt	
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
<input type="checkbox"/> Sorgerechtsregelung wurde vorgelegt	
Inhaber einer Bonuscard	
Bonuscard-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Kopie vorgelegt	
Krankenkasse:	Anzahl der Geschwister:
bisherige Schule/Kindergarten und Klasse:	
Dauer des Kindertagenaufenthalts	Benötigt Kernzeitbetreuung an der Schule
_____ Jahre	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Möchte in die Klasse mit	
Besonderheiten:	
Wird von der Schule ausgefüllt:	
<input type="checkbox"/> Bescheinigung vom Kindergarten liegt vor	
<input type="checkbox"/> Bericht vom Gesundheitsamt liegt vor	
<input type="checkbox"/> weitere Untersuchung wird beantragt	
<input type="checkbox"/> Eltern beantragen Zurückstellung	
Zurückstellung wurde genehmigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	