



**Anmeldebogen**  
 zur Schulanmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
 für die Evangelische Grundschule Bad Langensalza.

<b>Angaben zum Kind</b>	
Familienname:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/Hausnummer:	
Religionszugehörigkeit/Konfession:	
Zugehörige Kirchengemeinde:	
Staatsangehörigkeit:	
Behinderung/Krankheiten:	

<b>Angaben zu den Eltern</b>		
<small>(Angaben zu einem nicht sorge- bzw. erziehungsberechtigten Elternteil sind freiwillig)</small>		
	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
Familienname:		
Vorname:		
PLZ/Wohnort:		
Straße/Hausnummer:		
Religionszugehörigkeit/Konfession:		
Telefon-Nr. (privat):		
Telefon-Nr. (Notfall):		
E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe):		
Elterliches Sorgerecht:		
Beruf/Tätigkeit:		
Arbeitgeber:		
Bei unterschiedlichen Adressen ist Ansprechpartner/-in in allen Angelegenheiten des Kindes:		

Nachfolgende Angaben sind freiwillig:



<b>Geschwister</b>		
Name:	Vorname:	geboren am:

<b>Welche Erwartungen und Wünsche haben Sie an die Evangelische Grundschule Ufhoven?</b>

<b>Unser Kind hat bisher folgende Einrichtungen besucht (Krippe, Kindergarten, Schule):</b>	
von - bis	Name und Anschrift der Einrichtung

<b>Seiteneinstieg</b>	
Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit? (bitte vollständigen Namen und Adresse angeben)	
Welche Klasse?	
Grund des Schulwechsels	<input type="checkbox"/> Leistungs- und Lernprobleme <input type="checkbox"/> Disziplinarische Schwierigkeiten <input type="checkbox"/> Umfeld der alten Schule <input type="checkbox"/> anderes:

**Beschreiben Sie folgende Fähigkeiten Ihres Kindes:**

**Kontaktaufnahme zu Kindern/Spielgefährten** (z.B. überwiegend zu Älteren, Jüngeren, Gleichaltrigen oder bleibt allein):

**Regeln einhalten** (in der Familie, Kindergruppe):

**Kontaktaufnahme zu Erwachsenen** (Nachbarn, Besuch, Kindergarten, z. B. aufgeschlossen, zurückhaltend, kommunikativ, still)

**Selbständigkeit** (z.B. Anziehen, Aufräumen, Aufträge erledigen)

**Konzentration/Ausdauer und Aufmerksamkeit beim Spielen drinnen und draußen:**

(z. B. bringt Spiele zum Abschluss, beendet Spiele selten, wechselt häufig das Spielmaterial)

**Reaktion auf Erfolg/Misserfolg:** (z. B. nimmt Hilfe an, kann Hilfe holen oder nachfragen, versucht es noch mal, wirft alles hin, versucht es trotz Hilfe nicht noch mal)

**Welche Lieblingsbeschäftigungen hat Ihr Kind?**

**Für welche Dinge und Themen zeigt es besonderes Interesse?**

**Was ist Ihrem Kind ausgesprochen unangenehm?**

**Was gefällt Ihnen an Ihrem Kind besonders gut?**

**Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf?** Wenn ja: Wie handhaben Sie die Mehrsprachigkeit in der Familie? (z. B. Welche Sprache wird überwiegend zu Hause gesprochen?)

<b>Besonderheiten</b>	
<b>Händigkeit:</b>	<input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> beidseitig
Hat Ihr Kind körperliche, seelische, sprachliche, motorische oder andere Besonderheiten?	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Nahm oder nimmt Ihr Kind an <b>Therapien</b> teil? Wenn ja: An welchen? Seit wann?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <hr/> <hr/> <hr/>
Welche <b>Gutachten</b> liegen vor? Gesundheitsamt - Kinderarzt - Psychologen - SPZ  (Gutachten werden kopiert dem Kinderbogen beigelegt)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Warum entscheiden Sie sich für eine **evangelische Schule?**

Warum entscheiden Sie sich für eine **Schule mit reformpädagogischem Konzept?**

Warum entscheiden Sie sich für eine **integrative Schule?**

**An welchen der folgenden** Aktivitäten könnten Sie sich beteiligen?

- ( ) Unterstützung bei der Unterrichtsgestaltung (z. B. vormittags als Leseeltern)
  - ( ) Angebote am Nachmittag, z.B. \_\_\_\_\_
  - ( ) Unterrichtsgänge
  - ( ) Mitgestaltung von Schulveranstaltungen
  - ( ) Öffentlichkeitsarbeit/Zeitung
  - ( ) kreative Arbeiten
  - ( ) Elternvertretung
  - ( ) Handwerkerarbeiten: \_\_\_\_\_
  - ( ) Gartenarbeiten
  - ( ) Sonstiges: \_\_\_\_\_
- 
- 
- 

**Ich / wir trete(n) dem Evangelischen Schulförderverein bei, um die Schule zu unterstützen:**

- Ja                       Nein

Ich/wir versichere(n), dass ich/wir alle verpflichtenden und freiwilligen Angaben im Anmeldebogen vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe(n).

Ort, Datum:

Ort, Datum:

.....  
(Vater bzw. Sorgeberechtigter)

.....  
(Mutter bzw. Sorgeberechtigte)