



**Personalbogen für die Einschulung bzw. Anmeldung an unserer Schule**

**Einschulung** zum Schuljahr \_\_\_\_\_

**Anmeldung** für Klasse \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_ (Datum bitte eintragen!)

\_\_\_\_\_  Junge  Mädchen  
**Vor- und Zuname des Kindes (Rufname unterstreichen)**

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Straße, Ortsteil: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Teilnahme am Religionsunterricht: ja / nein  
(Zutreffendes unterstreichen)

Erziehungsberechtigte – Vormund – Pflegeeltern (Zutreffendes unterstreichen):

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Name, Vorname

Familienstand: \_\_\_\_\_ verheiratet – ledig – verwitwet - getrennt lebend<sup>2</sup> – geschieden<sup>2</sup>  
(Zutreffendes unterstreichen)

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Hausarzt \_\_\_\_\_

Zu berücksichtigende Besonderheiten oder Krankheiten: \_\_\_\_\_

**Bei Anmeldung:**

Bisherige Schule: \_\_\_\_\_

**Bei Einschulung:**

Kindertagesstätte: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Name d. Kindertagesstätte) (Jahr)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **des** bzw. **beider** Erziehungsberechtigten

<sup>2</sup> Wegen der Sorgerechtsfrage bitte Seite 2 ausfüllen.

# **Bitte bei getrennt lebenden bzw. geschiedenen Eltern:**

## **Erklärung zur Sorgeberechtigung**

Schüler/in: \_\_\_\_\_

Name der Mutter		Name des Vaters	
Straße		Straße	
PLZ Wohnort		PLZ Wohnort	
Telefon		Telefon	
Sorgeberchtigt	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN	Sorgeberechtigt <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN

**Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.**

Bei getrennt lebenden / geschiedenen Eltern:

Die Schülerin / der Schüler lebt bei  
der Mutter   
dem Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter bzw. des Vaters

---

Das Ausfüllen der folgenden Vollmacht ist freigestellt!

### **Vollmacht**

(Für Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben)

**Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn**

\_\_\_\_\_  
(Name des Elternteils, der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt)

die Interessen unserer Tochter / unseres Sohnes

\_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Elternteils, der diese Vollmacht erteilt.