



In welchem Schulbezirk leben Sie? \_\_\_\_\_

In welcher Schule soll das Kind eingeschult werden? \_\_\_\_\_

Wurde ein Antrag auf vorzeitige Einschulung gestellt?  Ja  Nein

(Falls noch kein Antrag gestellt wurde, jedoch eine vorzeitige Einschulung gewünscht ist, bitte Rücksprache mit der Schule)

War das Kind im letzten Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt?  Ja  Nein

Ist die Einschulung in eine Förderschule geplant?  Ja  Nein

Folgende Kinder wünscht sich mein Kind in seiner Klasse (höchstens 3 angeben!)

Bitte beachten Sie, dass es keine Garantie gibt, dass gewünschte Kinder zusammen in einer Klasse sind!

Besuchen Geschwister des Kindes die Schule?

Wenn ja, Name(n): \_\_\_\_\_ Klasse(n): \_\_\_\_\_

Wie viele Geschwister hat das Kind? \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind Linkshänder? ja  nein

Hat Ihr Kind eine Beeinträchtigung? Sehbeeinträchtigung   
Hörbeeinträchtigung   
Sprachbeeinträchtigung

Wer ist der Hausarzt/ Kinderarzt? \_\_\_\_\_

Masernschutz: Gültige Nachweise (nach § 20 Abs. 9 IfSG) sind (bitte zutreffender ankreuzen):

<b>Impfausweis</b>	<b>ärztliches Zeugnis</b> (Immunität gegen Masern)	<b>ärztliche Bescheinigung</b> (medizinische Kontraindikation gegen eine Schutzimpfung gegen Masern, so dass nicht geimpft werden kann)	<b>Bestätigung einer staatlichen Stelle</b> oder der Leitung einer anderen vom Gesetz betroffenen Einrichtung (z.B. andere Schule, Kita) darüber, dass ein entsprechender Nachweis bereits erbracht wurde

Bitte beachten Sie: Ihr Kind muss auch dann in die Schule kommen, wenn der Nachweis nicht rechtzeitig erfolgt ist.

Sollte der Nachweis nicht vor Schulbeginn erbracht werden, ist die Schule verpflichtet, Ihre Daten an das zuständige Gesundheitsamt weiterzugeben.

*2. Angaben zu Erziehungsberechtigten:*

---

Name/Vorname d. Mutter

Name/Vorname d. Vaters

---

Anschrift der Mutter / des Vaters – falls abweichend

---

Telefon privat

---

sonstige Notfallnummern (Es ist gut, möglichst viele Nummern anzugeben. Gerne nach Priorität ordnen)

Information zum Sorgerecht / Besuchsrecht / Aufenthaltsbestimmungsrecht:  
(Bitte ggf. Nachweise beifügen)

**Bei alleinigem Sorgerecht bitte Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen!**

---

*3. Antrag auf die Teilnahme am Religionsunterricht*

Betreffend die Teilnahme **konfessionsloser** oder **konfessionsfremder** SchülerInnen am Religionsunterricht (Erlass vom 19.11.1985 GMBI. Saar 1986)

Ich beantrage hiermit die Teilnahme meines Kindes am Religionsunterricht des:

römisch-katholischen

evangelischen Bekenntnisses

mein Kind darf nicht am Religionsunterricht teilnehmen

(keine Befreiung des Kindes von Unterrichtszeiten aufgrund Nichtteilnahme möglich)

**Evangelischer Religionsunterricht kann nur bei ausreichender Anzahl evangelisch Getaufter stattfinden. In der Regel kommt nur katholischer Religionsunterricht zustande.**

Die Bewertung der im Religionsunterricht erbrachten Leistungen wird in den Zeugnissen ausgewiesen.

## 4. Schulbuchausleihe

Mir / uns ist bewusst, dass Schüler an der saarländischen Schulbuchausleihe teilnehmen können. Ich / wir verpflichten mich / uns im Falle der Teilnahme, das Entleihgeld pünktlich zu überweisen oder den entsprechenden Förderbescheid, der vom Amt für Ausbildungsförderung durch Antrag auf Freistellung von der Leihgebühr ausgegeben wird, bei der Schulsekretärin vor Fristablauf abzugeben.

## A Umwelt und Familie

beruflich bedingte <b>Abwesenheit</b> der Eltern		
<b>Versorgung</b> des Kindes während der Abwesenheit der Eltern		
<b>Miterzieher</b> z.B. bei getrennt lebenden Eltern		
<b>wichtige Familienereignisse</b> im Leben des Kindes		
vorschulische <b>Fördermaßnahmen</b> (Frühförderung AFI, Sprachförderung, Logopädie etc.)	<b>Welche?</b>	
	<b>Fortführung</b> während der Schulzeit?	
	<b>Eingliederungshelfer?</b> Für Schule beantragt?	
<b>Kindergartenbesuch</b>	Wie viele <b>Jahre?</b>	
	<b>regelmäßig?</b>	
<b>Französische Vorkenntnisse</b>	Hat ihr Kind <b>französische Vorkenntnisse?</b> <b>Wenn ja, welche?</b>	
<b>Einstellung</b> des Kindes <b>zur Schule</b>		

## B Körperliche Entwicklung

**Krankheiten**, die die Leistungsfähigkeit beeinflussen oder bestehende **Allergien**

Für eine Medikamentengabe (auch im Notfall) durch die Lehrpersonen benötigen wir eine genaue Einnahmeverordnung durch den behandelnden Arzt sowie das namentlich gekennzeichnete Medikament.

**Traumatische Erlebnisse** (Frühgeburt, Flucht aus Kriegsgebiet...)

**Welche?**

In wie weit **heute noch von Bedeutung?**

**Sportverein**

**Roller/Laufrad/Fahrrad**

**Stärken/Schwächen** des Kindes

Welche **Stärken?**

Welche **Schwächen?**

## C Verhalten

**Trotzreaktionen**

**Kontaktfreudigkeit**

Wo, was und wann **spielt** das Kind **am liebsten?**

**Wo, was und wann?**

**Fernsehen / Computer / Wii/ PS**

**Wie oft, was und wann?**

<b>Selbstständigkeit</b>	<b>Wie</b> selbstständig?	sehr selbstständig	<input type="checkbox"/>	unselbstständig				
	<b>Beispiele</b> für Selbstständigkeit							
<b>Ausdauer</b>	Wo zeigt es <b>gute</b> Ausdauer?							
	Wo zeigt es <b>wenig</b> oder <b>keine</b> ?							

## D Elternfragen

Möchten Sie unsere <b>Schule unterstützen</b> ? Wenn ja, <b>wie</b> ? (Förderverein, Elternsprecher, Elternmitarbeit etc.)	
---	--

## E Bemerkungen

**Jede Änderung wie z. B. Telefon, Adresse, Sorgerecht muss umgehend dem Klassenlehrer mitgeteilt werden!**

**Lebt das Kind bei einem Elternteil, muss dieser Elternteil dafür sorgen, dass auch der getrennt lebende Vater bzw. die getrennt lebende Mutter über Zeugnisse, Elternabende, Schulveranstaltungen und Elterngespräche informiert wird!**

Ich versichere / wir versichern, alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet und alle Daten wahrheitsgemäß angegeben zu haben. Ich habe alle Informationen verstanden und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

*Bitte beachten Sie, dass **beide Erziehungsberechtigte** unterschreiben müssen, sofern uns kein gültiger Nachweis darüber vorliegt, dass eine Person alleine sorgeberechtigt ist.*