

Grundschule Buxheim

Schulstraße 16 85114 Buxheim
E-Mail: verwaltung@schule-buxheim.de

Tel. 08458/8540
www.schule-buxheim.de

Frageblatt zur Schulanmeldung

1. Name des Kindes: _____ Geb.Datum: _____

Bekenntnis: römisch-kath. evang. o. B. Sonst.: _____

Teilnahme an folgendem Unterricht:

katholisch evangelisch Ethik islamische Unterweisung

Nationalität des Kindes: _____ Muttersprache: _____

Erziehungsberechtigt: beide Elternteile nur Mutter nur Vater

2. Name der Mutter: _____

Nationalität der Mutter: _____ Muttersprache: _____

3. Name des Vaters: _____

Nationalität des Vaters: _____ Muttersprache: _____

4. Telefonnummern der Erziehungsberechtigten:

Mutter privat: _____ Vater privat: _____

Mutter mobil: _____ Vater mobil: _____

Mutter dienstl.: _____ Vater dienstl.: _____

Name und Telefonnummer weiterer Vertrauenspersonen (Verwandte, Nachbarn) für den Notfall:

5. E-Mail-Adresse der Erz.ber.: _____

6. Zahl der Geschwister: _____ Geburtsjahre: _____

7. Hat Ihr Kind eine Frühförderung erhalten? _____

Wenn ja, welche?: Ergotherapie von _____ bis _____

Logopädie von _____ bis _____

MSH von _____ bis _____

Heilpädagogik von _____ bis _____

8. Freiwillige Angaben: Es besteht Neigung zu folgenden Krankheiten:

Asthma Diabetes Gehörschäden Sehschwäche(Brille) Sonst.: _____

Allergien/Unverträglichkeiten _____

Sprachprobleme, wenn ja – welche: _____

9. Vorabfrage: Soll Ihr Kind die Mittagsbetreuung des Vereins „Buxheimer Löwenzahn e.V.“ in

den Räumen der Grundschule Buxheim besuchen? _____

Wenn ja: voraussichtlich bis: 13.20 Uhr 14.00 Uhr 16.00 Uhr