

Schulaufnahme 2027/28



Sehr geehrte Eltern,
wir bitten Sie die nachfolgenden Fragen gewissenhaft zu beantworten.
Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz und dienen ausschließlich zum internen Gebrauch in der Schule. Ihre Angaben helfen uns bei der optimalen Vorbereitung des Schuleintrittes Ihres Kindes, der Planung von ggf. erforderlichen Hilfemaßnahmen und damit der Klassenbildung.
Die Anmeldung an der Johanna-Magdalena-Beyer-Schule begründet keinen Anspruch zur Aufnahme an der Schule. Im gemeinsamen Schulbezirk mit der 46. Grundschule entscheidet das Landesamt für Schule und Bildung über die endgültige Aufnahme. Die Kriterien zur Schulaufnahme finden Sie auf unserer Homepage und als Aushang im Schulhaus.

Name des Kindes (vollständig, **bitte Rufnamen unterstreichen**) Geburtsdatum

Name des **Geschwisterkindes an der Schule** Klasse des
Geschwisterkindes

Wir bitten um Angabe mind. einer **E-Mailadresse**.

☐ **Ich habe die Aufnahmekriterien zur Kenntnis genommen.**

Handelt es sich um eine ☐ reguläre Schulanmeldung (geboren ab 30. August)
 ☐ ein bereits zurückgestelltes Kind
 ☐ ein „Kann-Kind“ (geboren zwischen 1. Juli und 29. August)

Erhält Ihr Kind derzeit Therapien (Logo, Ergo, Frühförderung, o.ä.)?

Wurde bei Ihrem Kind bereits ein Förderbedarf festgestellt bzw. haben Sie die Vermutung, dass dies notwendig sein könnte? Wenn ja, in welchem Förderbereich?

☐ Sehen	☐ Hören	☐ Sprache
☐ Lernen	☐ Emotionale und soziale	☐ Geistige Entwicklung
☐ Körperlich-motorisch	Entwicklung	

Ist eine Beratung hierzu erforderlich? ☐ ja ☐ nein



- ☐ Mein Kind benötigt folgende Medikamente _____
- ☐ Mein Kind hat folgende Allergien _____
- ☐ Mein Kind hat folgende Grunderkrankungen _____
- ☐ Mein Kind kann den Toilettengang eigenständig verrichten.
- ☐ Mein Kind hat _____ Jahre die Kita _____ besucht.
- ☐ Muttersprache _____

Wenn die Muttersprache nicht „Deutsch“ ist:

Mein Kind kann sich auf Deutsch unterhalten: ☐ Ja ☐ Nein

Benötigen Sie für den Elternabend einen Dolmetscher: ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, in welcher Sprache: _____

Mein Kind soll am **Vorschulprogramm** der Grundschule teilnehmen. ☐ Ja ☐ Nein

Vorschultermine jeweils 14:30 Uhr bis 15:30 Uhr: 15.09., 06.10., 10.11., 12.01., 23.02., 06.04.

(bitte notieren Sie sich die Termine, es wird keine separate Einladung geben. Ihre Anmeldung ist verbindlich.)

Wir entbinden die Kita _____

unseres Kindes _____ von der **Schweigepflicht**

gegenüber der Johanna-Magdalena-Beyer-Schule ☐ Ja ☐ Nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie sowohl die Kenntnisnahme der Artikel 13 und 14 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie der Kriterien zur Schulaufnahme am Anmeldetag (siehe Aushänge im Schulhaus).

Ort, Datum

Unterschriften aller Sorgeberechtigten