



**Zusatzblatt zur Anmeldung 2024 / 2025**

**Bitte füllen Sie die freiwilligen Zusatzangaben nur dann aus, wenn:**

1. Ihr Kind eine **andere Schule** als Einzugsgebiet hat und
2. Wenn Sie bereits einen **Wechselwunschantrag** für die Schule am Sandsteinweg an **Ihrer zuständigen Schule** gestellt haben.
3. Name der Schule: \_\_\_\_\_

▣ **1. Daten des Kindes**

Vorname und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort-Land: \_\_\_\_\_

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

Herkunftssprachen: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

▣ **2. Daten der Eltern**

Mutter Name: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt: ja  nein

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Handy-Nr: \_\_\_\_\_ Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

Vater Name: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt: ja  nein

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Handy-Nr: \_\_\_\_\_ Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

Andere Anschrift Mutter / Vater: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zum Krankheitsfall

Masernimmunität liegt vor  oder  
med. Kontraindikation gegen Masernimpfung

(Den Impfnachweis legen Sie bitte bei der Schuleingangsuntersuchung vor)

Gesundheitliche Rücksichten/Auffälligkeiten (Brille, Allergien usw.)

---

Förderbedarf: \_\_\_\_\_

Notfalltelefon / Name: \_\_\_\_\_  
(eine ausführliche Abfrage dazu erfolgt am ersten Elternabend)

### 4. Geschwisterkinder an der Schule

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsjahr: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### 5. Richtigkeit und Datenblatt zur Datenverarbeitung

Richtigkeit der Daten bestätigt:

Die Hinweise zur Datenschutzverarbeitung entnehmen Sie bitte unserer Homepage  
[www.sams.gs](http://www.sams.gs). Ein Ausdruck liegt zur Einsicht bei der Schulanmeldung aus

### 6. Sonstige Angaben

Religionsunterricht: evangelisch  katholisch  Lebenskunde

#### Fremdsprachenwahl ab Klasse 3

Ich wünsche, dass mein Kind ab Klassenstufe 3 als 1.Fremdsprache

Englisch      Französisch      (verbunden mit Schulwechsel ab 3.Klasse) erhält.

Bisher besuchte Kita / Name: \_\_\_\_\_

Mein Kind benötigt einen Hortplatz:      von/bis Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Teilen Sie uns bitte alle Änderungen (Adresse/Telefonnummern) im Büro mit.**

**Bemerkungen / Wünsche:** \_\_\_\_\_

---

Onlineformular: Unterschrift nicht notwendig!

**SENDEN**