

# Formular zur Schulanmeldung für das Schuljahr 20 /20

Stadtverwaltung Reichenbach, Abteilung Schulen/Kultur/Sport/Soziales, Markt 6,  
08468 Reichenbach im Vogtland, Tel. 03765 5244031

**Bitte  
ankreuzen**

- Regeleinschulung einschließlich 01.07. bis 30.09.
- Einschulung nach Rückstellung
- Wunsch auf Rückstellung
- vorzeitige Einschulung gewünscht

## Angaben zum Kind

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name des Kindes		Vorname des Kindes	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Bekenntnis	Staatsangehörigkeit		
Wohnanschrift des Kindes PLZ, Ort		<input type="text"/>	
Ortsteil		<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer		<input type="text"/>	

## Angaben zur/zum/zu den Sorgeberechtigten:

Name, Vorname der Mutter	<input type="text"/>
Wohnanschrift (falls abweichend)	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Wo bzw. wie können wir Sie in dringenden Fällen erreichen?	<input type="text"/>
Name, Vorname des Vaters	<input type="text"/>
Wohnanschrift (falls abweichend)	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Wo bzw. wie können wir Sie in dringenden Fällen erreichen?	<input type="text"/>

**Kind lebt**     bei den Eltern.     bei der Mutter.     beim Vater.     im Wechselmodell.

**Sorgeberechtigt**     sind beide Eltern.     ist nur die Mutter.     ist nur der Vater.

**Nachweise:**  Geburtsurkunde oder beglaubigte Kopie  
 Sorgerecht bzw. Vollmacht

**Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?**

**Ich/Wir als Sorgeberechtigte stimme/n zu, dass Informationen zur Lernausgangslage meines/unseres Kindes vom Kindergarten an die Grundschule weitergegeben werden dürfen:**

ja  nein

**Hat Ihr Kind eine Behinderung?**

**Welche besonderen Auffälligkeiten/ welche Krankheiten hat Ihr Kind, z. B. Allergien, ADS, ADHS?**

**Wahlpflichtfach**

evang. Religion  kath. Religion  Ethik

**Haben Sie Ihr Kind parallel an einer Schule in freier Trägerschaft angemeldet?**

ja  nein

**Beabsichtigen Sie noch eine Anmeldung an einer Schule in freier Trägerschaft?**

ja  nein

**Beabsichtigen Sie eine Antragstellung auf Einschulung außerhalb des gemeinsam geltenden Schulbezirkes der Stadt Reichenbach im Vogtland bzw. haben Sie einen solchen Antrag schon gestellt?**

ja  nein

**Bitte geben Sie hier Ihren Erst- und Zweitwunsch an, in welcher Grundschule eingeschult werden sollte; ein Rechtsanspruch diesbezüglich besteht nicht.**

Schule	Erstwunsch	Zweitwunsch
Dittes-Grundschule, Dittesstraße 5, 08468 RC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule Mylau, Mylau, Heubnerring 1, 08499 RC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschule Friederike-Caroline-Neuber, Leinweberstraße 14, 08468 RC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weinholdschule Grundschule, Weinholdstraße 14, 08468 RC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Es wird versichert, dass alle Angaben wahrheitsgemäß vorgenommen wurden.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum der Anmeldung	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten