

# Frageblatt zur Schulanmeldung 2026

Grundschule Neu-Ulm-Offenhausen  
Martin-Luther-Straße 4, 89231 Neu-Ulm

## Schüler/in

|   |            |                     |
|---|------------|---------------------|
| Familienname, Rufname, weitere Vornamen | Anschrift: |                     |
|   |            |                     |
| Geburtsdatum                            | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
|   |            |                     |
| Geburtsort (Landkreis, Land)            | Telefon:   |                     |
|   | Mobil:     |                     |
|   | E-Mail:    |                     |

Nur wenn kein deutscher Geburtsort:

Zuzug nach Deutschland als:

Aussiedler  Asylberechtigter  Asylbewerber  Kriegsflüchtling

Zuzugsdatum:

Welche Sprachen werden in der Familie des Kindes gesprochen?

|   |  |
|---|--|
| Wurde das Kind im Schuljahr 2026/27 zurückgestellt? | Wurde der Einschulungskorridor im Schuljahr 2026/27 genutzt? |
| <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein          |

## Erziehungsberechtigte/r

|                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Vater, Vormund, etc.          | Adresse (falls abweichend von oben) |
| Mutter                        |                                     |
| Name, Vorname                 |                                     |
|                               |                                     |
| Mutter, Erziehungsberechtigte | Adresse (falls abweichend von oben) |
| Vater                         |                                     |
| Name, Vorname                 |                                     |
|                               |                                     |

## Schülerbetreuung (wenn nicht Erziehungsberechtigte/r)

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Verhältnis zum Schüler (Verwandter, Pflegemutter, Heimleiter) | Adresse (falls abweichen von oben) |
|   |                                    |
| Name, Vorname (oder Bezeichnung des Heimes)                   |                                    |
|   |                                    |

## Sorgerecht

|                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="radio"/> beide Eltern | <input type="radio"/> nur Mutter (Bescheid beigefügt) | <input type="radio"/> nur Vater (Bescheid beigefügt) |
|------------------------------------|---|--|

|   |  |        |      |
|---|--|--------|------|
| Zahl der Geschwister  |  | Alter: |      |
| Kindergartenbesuch  | ja   | Monate | nein |
| Name des Kindergartens und Gruppe   |  |        |      |
| Masern-Schutzimpfung (Datum)  | 1.   | 2.     |      |
| besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenarten des Kindes |  |        |      |
| besondere Belastungen der Erziehungsberechtigten                          |  |        |      |
| Eltern berufstätig:   | Mutter: <input type="radio"/> vormittags <input type="radio"/> nachmittags |        |      |
|   | Vater: <input type="radio"/> vormittags <input type="radio"/> nachmittags  |        |      |

Der folgende Fragenkatalog dient der Information des Lehrers, damit er auf evtl. Beschwerden und Entwicklungsschwierigkeiten Ihres Kindes angemessen eingehen kann. Sämtliche Angaben sind *freiwillig*.

Wir bitten die Lehrkräfte unseres Kindes folgende Besonderheiten zu berücksichtigen:

|                      |                 |                 |          |
|----------------------|-----------------|-----------------|----------|
| Gehörschwierigkeiten | Kurzsichtigkeit | Weitsichtigkeit | Stottern |
|----------------------|-----------------|-----------------|----------|

Unser Kind hat folgende Sprachfehler:

Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Schwere Krankheiten:

Sonstiges:

Kreuzen Sie bitte an! Unser Kind ist

|            |             |            |               |
|------------|-------------|------------|---------------|
| katholisch | evangelisch | muslimisch | bekenntnislos |
|------------|-------------|------------|---------------|

Andere Religion:

Unser Kind soll folgenden Religionsunterricht besuchen  
(bei konfessionsfremdem Unterricht ist ein extra Antragsformular für die Kirche auszufüllen):

|                         |                        |                 |
|-------------------------|------------------------|-----------------|
| Katholischer Unterricht | Evangelisch Unterricht | Ethikunterricht |
|-------------------------|------------------------|-----------------|

Die Muttersprache unseres Kindes ist nicht Deutsch! Es soll daher den muttersprachlichen Ergänzungsunterricht (=MEU) besuchen:

|    |      |
|----|------|
| ja | nein |
|----|------|

Wenn Sie ja angekreuzt haben, erhalten Sie eine verbindliche Anmeldung separat.

Erklärung zur Teilnahme am Sportunterricht:

|   |
|---|
| Unser Kind ist gesund und kann am Sportunterricht uneingeschränkt teilnehmen. |
|---|

Unser Kind kann an manchen Übungen ( ) nicht teilnehmen.

Wir sind darüber informiert, dass unser Kind gegen Verletzungen, die durch das Tragen von Ohrringen, Armbändern u. ä. entstehen, im Rahmen der schulischen Versicherung nicht versichert ist.

Hinweis zur Klassenbildung

Über die Klassenzusammensetzung entscheidet die Schulleitung.

Sie wird erst am ersten Schultag bekannt gegeben. Ein Wechsel ist nicht möglich.

Hier können Sie Wünsche äußern, mit wem Ihr Kind gerne zusammen in einer Klasse wäre:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Begründung/Bemerkung:

|  |
|--|
|  |
|--|

Neu-Ulm, \_\_\_\_\_.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten