

Fragebogen zur Schuleinschreibung

Liebe Eltern,
zur Vorbereitung des Gesprächs bitten wir Sie, diesen Fragebogen ausgefüllt zur
Schuleinschreibung mitzubringen. Vielen Dank!

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einschulung Mönchfeld | <input type="checkbox"/> HTS | |
| <input type="checkbox"/> Einschulung Freiberg | <input type="checkbox"/> HTS bis 14:00 Uhr * | |
| | <input type="checkbox"/> GTS bis 16:00 Uhr | |
| | <input type="checkbox"/> GTS/Zusatz * | |

* Hinweis: Eine separate Anmeldung bei der päd. Leitung (Hr. Sejdic / Hr. Krumma) ist erforderlich.
Diese erhalten Sie an den Standorten Freiberg und Mönchfeld.

- ☐ Kannkind
- ☐ Regeleinschulung ☐ Zurückstellung ☐ Grundschulförderklasse
- ☐ Umschulung – Name der gewünschten Schule: _____

Einverständnis zur Fotoveröffentlichung: ☐ ja ☐ nein

Schuleinschreibung Schuljahr 2026/2027

Nachname des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit 1:	
Staatsangehörigkeit 2:	
Muttersprache:	
Konfession: (Bitte Beiblatt ausfüllen)	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> isl. sunnitisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> sonstige, welche? _____
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> keine Teilnahme am Religionsunterricht

Vor- und Nachname der Mutter:	
Telefon Mutter:	
Vor- und Nachname des Vaters:	
Telefon Vater:	
Sonstige Telefonnummern:	
Sind beide Elternteile sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Email:	

Kindergartenbesuch:	<input type="checkbox"/> 3 Jahre oder länger <input type="checkbox"/> 2 Jahre <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> weniger als 1 Jahr <input type="checkbox"/> kein Besuch
Kindertagesstätte: (Name, Adresse, Telefon)	
KOOP-Kiga teilgenommen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschwister:	
Geschwisterkind am Schulzentrum Freiberg?	
Zwilling?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Freundeswunsch: Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Einschulungswünsche zusammen mit bestimmten Kindern aus dem Kiga bzw. der Nachbarschaft geäußert werden können. Ein Rechtsanspruch ergibt sich daraus nicht.	

Das Kind war beim Gesundheitsamt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Masernschutzimpfung Bitte bringen Sie zur Schuleinschreibung den Impfpass im Original mit.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Allergie	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein
Behinderung	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein
Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein
Chronischer Erkrankung	<input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?	

Bei der Klassenbildung an der Herbert-Hoover-Schule Freiberg/Mönchfeld kann es zu einer Schülerumlenkung kommen. Deshalb bitten wir Sie uns mitzuteilen, welcher der Schulstandorte von Ihnen bevorzugt wird.

☐ Standort Mönchfeld

☐ Standort Freiberg

Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig und gut leserlich aus und geben es bei der Schuleinschreibung in der Herbert-Hoover-Schule ab.

Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Datum: _____

Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten

Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten

Die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten ist erforderlich!