

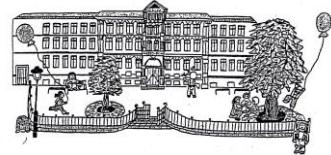
# Eichendorffschule

## Grundschule



Schüler/-in	Erziehungsberechtigte
Geschlecht: m ( <input type="checkbox"/> ) w ( <input type="checkbox"/> ) d ( <input type="checkbox"/> )	Sorgerecht: Beide ( <input type="checkbox"/> ) Mutter ( <input type="checkbox"/> ) Vater ( <input type="checkbox"/> )
Familienname:	Familienname der Mutter:
Vorname(n):	Vorname der Mutter
Adresse:  Stadtteil:	Adresse (falls abweichend)
Geburtsdatum:  Geburtsort:	Telefon privat:  Telefon beruflich:
Staatsangehörigkeit:	E-Mail:
Bekenntnis:  ev. ( <input type="checkbox"/> ) rk. ( <input type="checkbox"/> ) andere:      ohne ( <input type="checkbox"/> )	Beruf der Mutter (Angabe freiwillig)
Teilnahme am Religionsunterricht (ko-ko):  ja ( <input type="checkbox"/> ) noch nicht entschieden ( <input type="checkbox"/> ) nein ( <input type="checkbox"/> )	Familienname des Vaters:
Besuchter Kindergarten:	Vorname des Vaters:
Spricht Ihr Kind weitere Sprachen? Welche?	Adresse (falls abweichend):
Allergien/Medikamenteneinnahme/ Einschränkungen:	Telefon privat:  Telefon beruflich:
Bisherige und laufende Förderungen/Therapien:	E-Mail:  Beruf des Vaters (Angabe freiwillig)  1. Notfallkontakt (Name und Telefon)
Geschwister an der Schule:	2. Notfallkontakt (Name und Telefon)
Sonstiges Wissenswertes:	
Ich/Wir melden mein/unser Kind an der Eichendorffschule an. Die Daten werden nur zu schulischen Zwecken benötigt und elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht ohne Zustimmung.	
Heidelberg, den _____	Unterschrift aller Erziehungsberechtigten





## Schweigepflichtsentbindung

Hiermit erkläre ich mich/wir uns

---

Name der Eltern / Sorgeberechtigten

damit einverstanden, dass die Schulleitung/die Lehrkräfte der Eichendorffschule mit

- den Erzieherinnen/Erziehern des Kindergartens
- der/dem Schulsozialarbeiter/in der Eichendorffschule
- den Lehrkräften der vorherigen Schule
- der Schulleitung der vorherigen Schule
- \_\_\_\_\_  
Sonstigen/Sonstiges

---

Name der Einrichtung/des Therapeuten/der Beratungsstelle

über mein Kind

---

Name des Kindes

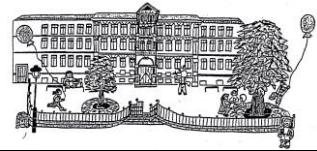
sprechen und gegebenenfalls Unterlagen weitergeben/ einfordern darf.

---

Datum:

---

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten



## Abfrage Migrationshintergrund

### 1. Persönliche Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Klasse im Schuljahr 2026/27: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur Bestimmung des Migrationshintergrunds der Schülerin/des Schülers:

**- Zutreffendes bitte ankreuzen –**

#### Frage 1:

Besitzt die Schülerin/ der Schüler die deutsche Staatsangehörigkeit?

JA       NEIN

Hinweis: Wenn die Schülerin/der Schüler die deutsche und eine ausländische Staatsangehörigkeit besitzt, kreuzen Sie bitte „JA“ an.

#### Frage 2:

Ist die Schülerin/ der Schüler auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?

JA       NEIN

#### Frage 3:

Welche Sprache(n) sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend?

DEUTSCH       NICHT DEUTSCH, sondern \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten



## **Teilnahme / Befreiung vom Religionsunterricht**

Liebe Eltern,

an der Eichendorffschule wird der Religionsunterricht konfessionell-kooperativ für alle Kinder im Klassenverband unterrichtet. Dabei wird ab Klasse 1 bzw. Klasse 3 das ganze Schuljahr über entweder evangelische oder katholische Religion erteilt, das Jahr darauf entsprechend die andere Konfession.

Falls Sie nicht möchten, dass Ihr Kind am Religionsunterricht teilnimmt, haben Sie bis zu zwei Wochen nach Beginn des Schuljahres/ Halbjahres die Möglichkeit, es von der Teilnahme abzumelden. Andernfalls gilt das Fernbleiben als unentschuldigtes Fehlen. Die Abmeldung gilt immer für den Rest des Schuljahres.

Für die Betreuung gibt es zwei Möglichkeiten:

1. Sie betreuen Ihr Kind zu Hause. Es kommt später/geht früher oder Sie holen Ihr Kind zwischendurch ab und beaufsichtigen es – je nach Stundenplan.
2. Leider stehen uns keine gesonderten Stunden für die Betreuung der vom Religionsunterricht abgemeldeten Kinder außerhalb des Klassenverbands zur Verfügung. Wir können Ihnen aber anbieten, Ihr Kind in einer (anderen) Klasse zu betreuen. Es wird die Zeit dann mit Lesen, Malen oder anderen Aufgaben verbringen.

Unser Kind (Name eintragen): \_\_\_\_\_

- nimmt verbindlich am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teil.  
 melden wir hiermit verbindlich vom Religionsunterricht ab.  
 Ich betreue mein Kind während dieser Zeit zu Hause.  
 Mein Kind muss in der Schule betreut werden.

---

Datum

---

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten