



Frauenwaldstraße 10 · 61231 Bad Nauheim

Telefon: 06032-971164 · Fax: 06032-971165

Email: [poststelle@fsbn.bad-nauheim.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@fsbn.bad-nauheim.schulverwaltung.hessen.de)

Homepage: <https://www.frauenwaldschule.de>

**Schulanmeldung:** Schuljahr/academic year \_\_\_\_\_

Schulwechsel/change of school       Einschulung/first schooling zum \_\_\_\_\_

**Bearbeitungsvermerke** (von der Schule auszufüllen)       Geburtsurkunde und Impfpass wurde vorgelegt  
Aufgenommen in Klasse: \_\_\_\_\_      Kopie an :  Buchausgabe     Lehrkraft     LUSD-Eingabe

Zu den folgenden Angaben sind die Eltern nach §83 Abs. 1 und 3 des Hess. Schulgesetzes verpflichtet:

**Daten Schülerin/Schüler/child's information:**

Zuletzt besuchte KITA/last visited KITA (nur ausfüllen bei Ersteinschulung) \_\_\_\_\_

Name/family name \_\_\_\_\_ Vorname/first name: \_\_\_\_\_

Geb.datum/date of birth \_\_\_\_\_ Geb.ort/place of birth \_\_\_\_\_

Geschlecht/gender:       weiblich/female       männlich/male       divers

PLZ/postal code      Wohnort/domicile      Straße, Hausnummer/adress \_\_\_\_\_

Telefon/phone \_\_\_\_\_ Handy/molbile \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit/nationality     deutsch/german     sonstige/other \_\_\_\_\_

Religionsangehörigkeit/religion     ev/evangelical     rk/catholic     Ethik/ethics

**Eltern:**

Name Mutter/family name mother \_\_\_\_\_ Vorname Mutter/first name mother \_\_\_\_\_

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)/adress (only if it is different) \_\_\_\_\_

Name Vater/family name father \_\_\_\_\_ Vorname Mutter/first name father \_\_\_\_\_

Anschrift (nur, wenn abweichend von der Adresse der Schülerin/des Schülers)/adress (only if it is different) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Einverständnis für elektronische Übersendung der Schulpost per Email     ja/yes     nein/no  
(consent for electronic transmission by email)

*Es wird ein Email Klassenverteiler angelegt und Schulinformationen **ausschließlich** über diesen Verteiler ausgegeben!*

Erziehungsberechtigt ist/sind/legal guardians is/are \_\_\_\_\_

Im Notfall erreichbar/reachable in case of emergency \_\_\_\_\_ Tel./phone \_\_\_\_\_

Im Notfall erreichbar/reachable in case of emergency \_\_\_\_\_ Tel./phone \_\_\_\_\_

Bei ausländischen Kindern/for foreign children  
in Deutschland seit/in germany since: \_\_\_\_\_

Meldebescheinigung hat vorgelegen/registration certificate has been issued:  ja/yes  nein/no

Familiensprache/language: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Angaben zum bisherigen Schulbesuch während der allgemeinen Schulpflicht:**

Information on previous school attendance:

Tag der Ersteinschulung/date of first schooling: \_\_\_\_\_

Aus welcher Schule erfolgt der Wechsel? From which school the change takes place?	Ort/place	Schulform/form of school	
Englisch teilgenommen/english participated	<input type="checkbox"/> nein/no	<input type="checkbox"/> ja/yes	ab Klasse/from class _____
freiwillige Wiederholungen/voluntary repetition	<input type="checkbox"/> nein/no	<input type="checkbox"/> ja/yes	Stufe ...../...../.....
Rückstufung/downgrading	<input type="checkbox"/> nein/no	<input type="checkbox"/> ja/yes	Stufe ...../...../.....

**Freiwillige Angaben/voluntary disclosures:** (gem. §7 Abs. 2 Hess. Datenschutzgesetzes)

Anzahl der Geschwister/number of siblings: \_\_\_\_\_

Wichtige Informationen für die Schule (gesundheitliche Beeinträchtigung, körperliche Behinderung, Medikamente, ...):

Important information for the school (health impairment, physical disability, medication, ...):

**Entbindung von der Schweigepflicht:**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Kindergartenleitung und der/die ErzieherInnen im Rahmen einer Kooperation mit der Grundschule gemeinsam mit der Schulleitung im Zusammenhang mit der Einschulung meines/unseres Kindes Informationen austauschen und diese gemeinsam beraten.

Ich versichere/Wir versichern, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und bin/sind informiert, dass wissentlich falsche Angaben zur Anzeige gebracht werden können.

**Delivery from the obligation of confidentiality:**

I/We agree that the kindergarten management and the educators exchange information in connection with the school management in connection with the enrolment of my/our child in connection with the school administration and advise them together.

I assure/We assure that we have provided the information to the best of our knowledge and belief and am/is informed that false information can be knowingly reported.

**Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt durch Unterschrift der Erziehungsberechtigten:**

**The accuracy of the information is confirmed by the signature of the legal guardian:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum/place, date

Aufgenommen durch/registered by:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter/signature mother

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater/signature father

\_\_\_\_\_  
Datum, Schulleitung/date, rector