

# JOHANN – HEINRICH – VON – LANDECK – SCHULE

Grund- und Werkrealschule Bad Krozingen



**Anmeldung  
für das Schuljahr 2025/2026**



**GFK  
Grundschulförderklasse**

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Geburtstag:</b>	
<b>Geburtsort</b>	
<b>Geburtsland:</b>	
<b>Anschrift:</b>	Straße / Hausnummer: _____ Postleitzahl / Wohnort: _____
<b>1. Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>2. Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>In der Familie/ im häuslichen Umfeld wird vorrangig folgende Sprache gesprochen:</b>	
<b>Religion:</b>	<input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Anderes: _____ <input type="checkbox"/> ohne Religionszugehörigkeit

<b>Erziehungsberechtigte:</b>	Name, Vorname: _____ Anschrift: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Email-Adresse: _____ Handy: _____ Dienstlich: _____ Festnetztelefon: _____  Name, Vorname: _____ Anschrift: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Email-Adresse: _____ Handy: _____ Dienstlich: _____ Festnetztelefon: _____
<b>Das Kind lebt bei:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beiden Eltern
<b>Kindergartenbesuch:</b>	Name des besuchten Kindergartens / Telefonnummer _____ Bezugserzieherin: _____ Kindergartenbesuch seit: _____  Hiermit entbinde ich die oben genannte Kindertagesstätte von der Schweigepflicht. Die Entbindung bezieht sich auf die Thematik: „Schulbesuch an der Johann-Heinrich-von-Landeck-Schule Bad Krozingen, Grundschulförderklasse, zum Schuljahr 2025/2026“. Die Kindertagesstätte wird von mir/uns darüber informiert.  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Zuständige Grundschule</b>	_____ Name der Kooperationslehrkraft: _____ Antrag auf Rückstellung am (Datum): _____

**Begleitende Pädagogische Maßnahmen:**

	Ansprechpartner	Zeitraum/Umfang
Logopädie:		
Ergotherapie:		
Erziehungsberatung:		
Sonstiges:		

**Nachweis des Impfstatus  
gem. Masernschutzgesetz**

- Der Impfnachweis wurde bei der anmeldenden Schule vorgelegt.
- Mein Kind ist nicht geimpft.
- Bei meinem Kind ist keine Impfung möglich/notwendig.

Folgender Nachweis lag vor:

Bestätigung der anmeldenden Schule:

(Stempel, Datum, Unterschrift)

**Krankheiten/Unverträglichkeiten  
Medikamente/Allergien:**

**Das sollte die Schule über  
unser Kind wissen:**

**KOOPERATION**

Für eine gelingende ganzheitliche Förderung ist eine enge Kooperation zwischen GFK und Erziehungsberechtigten von besonderer Bedeutung. Ebenfalls sind eine offene Kommunikation und Transparenz wichtige Grundlagen einer gemeinsamen Erziehungspartnerschaft. Für eine intensive Förderung kooperieren wir mit unterschiedlichen Unterstützungssystemen und externen Partnern. Vor einer Kontaktaufnahme unsererseits informieren wir Sie selbstverständlich und holen Ihr Einverständnis zum Informationsaustausch ein. Für eine individuelle Unterstützung und Begleitung Ihres Kindes sind auch aktuelle Informationen seitens der Erziehungsberechtigten wichtig und in Veränderungsprozessen unabdingbar. Niemand kennt Ihr Kind so gut wie Sie!

**FEHLZEITEN**

Für eine kontinuierliche und nachhaltige Förderung, sowie einen gelingenden Anschluss in die Grundschule ist es wichtig, dass Ihr Kind regelmäßig und pünktlich am Unterricht teilnimmt und Fehlzeiten durch Krankheit zuverlässig den zuständigen Pädagogen gemeldet werden.

Ich habe die Grundlagen und die verbindlichen Rahmenbedingungen der Grundschulförderklasse zur Kenntnis genommen und unterstütze diese.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Unterschrift der Erziehungsberechtigten)