

# Selzerbachschule

Schulstraße 6

61184 Karben

Tel.: (06039) 7870

E-Mail: [poststelle3656@schule.hessen.de](mailto:poststelle3656@schule.hessen.de)

Home: [www.Selzerbachschule.de](http://www.Selzerbachschule.de)



**Schuljahr 2025/2026**

☐ Anmeldung zur Einschulung

☐ Vorzeitige Einschulung

Angaben zum Kind

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

☐ m

☐ w

☐ d

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

In Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort/Ortsteil: \_\_\_\_\_

Festnetznummer \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Anschrift Vater: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Anschrift Mutter: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Getrennt lebend: ☐ ja ☐ nein

Ehe geschieden ☐ ja ☐ nein

Sorgerecht: \_\_\_\_\_  
(bei nicht gemeinsamem Sorgerecht, bitte Nachweis vorlegen)

Besucht Ihr Kind einen Kindergarten? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

Name und Anschrift Kindergarten: \_\_\_\_\_

Seit wann besucht Ihr Kind den Kindergarten? \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass die Erzieher des Kindergartens Informationen über mein Kind mit der Grundschule austauschen dürfen.

☐ ja ☐ nein

Bestehen körperliche oder gesundheitliche Beeinträchtigungen, die die Schule wissen sollte:

☐ ja ☐ nein

wenn ja, welche:

Wurde Ihr Kind gegen Masern geimpft?

☐ ja Wann? \_\_\_\_\_ ☐ nein  
(Bitte Impfnachweis vorlegen)

Wenn Sie mehrere Kinder einschulen:

Sollen Ihre Kinder zusammen in eine Klasse gehen?

- ☐ Ja, meine Kinder sollen zusammen in eine Klasse gehen.  
☐ Nein, meine Kinder sollen in **verschiedene** Klassen gehen.

## Freiwillige Angaben:

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

mit wem versichert: \_\_\_\_\_

wie viele Geschwister hat das Kind: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von Daten /Fotos unseres Kindes in folgenden Medien ein:

- ☐ ja, klasseninterne/schulinterne Veröffentlichungen  
☐ ja, Internetseite der Schule  
☐ ja, Zeitung / Tagespresse  
☐ nein, **keine** Einwilligung für die Veröffentlichung von Daten/Fotos

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung, und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Es werden lediglich Vorname und allenfalls die Klassenbezeichnung angegeben, ansonsten werden keine weiteren Namensangaben beigefügt.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Schulleiterin / dem Schulleiter widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Wird die Einwilligung nicht mehr widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d. h. über das Schuljahr und die Schulzugehörigkeit hinaus.

Die Einwilligung ist freiwillig, aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten

# Selzerbachschule



Mein Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

gehört folgender Kirche/Religionsgemeinschaft an: (bitte ankreuzen)

- |                                                     |                                                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Evangelische Kirche        | <input type="checkbox"/> Unitarische freie Religionsgemeinde     |
| <input type="checkbox"/> Katholische Kirche         | <input type="checkbox"/> Jüdische Gemeinde                       |
| <input type="checkbox"/> Altkatholische Kirche      | <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat                 |
| <input type="checkbox"/> Syrisch-Orthodoxe Kirche   | <input type="checkbox"/> DITIB Hessen (sunnitisch)               |
| <input type="checkbox"/> Andere Orthodoxe Kirchen   | <input type="checkbox"/> Alevitische Gemeinde Deutschland        |
| <input type="checkbox"/> Mennonitisch               | <input type="checkbox"/> Freireligiös                            |
| <input type="checkbox"/> Siebenten-Tags-Adventisten | <input type="checkbox"/> Sonstige / Keine Religionszugehörigkeit |

---

Mein Kind

- ☐ soll an folgendem Religionsunterricht teilnehmen: ☐ evangelisch oder ☐ katholisch
- ☐ nimmt an keinem Religionsunterricht teil und soll den Ethikunterricht besuchen.

**Hinweis:** Ein Wechsel soll nach Möglichkeit nur zum Schulhalbjahr erfolgen und bedarf einer schriftlichen Erklärung.

---

Ort, Datum

---

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

**Alle weiteren Einzelheiten ergeben sich aus dem Erlass Religionsunterricht vom 03. September 2014 (ABI S- 685), insbesondere aus Abschnitt VI.**