



Grundschule Esting

Schloßstraße 17
82140 Olching

Tel.: 08142 / 440 51 00

Fax: 08142 / 440 51 15

E-Mail: buero@gs-esting.de
Homepage: www.gs-esting.de



Olching, 18.12.2025

Fragebogen

zur Schulanmeldung 2026/2027

Familienname:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	weiblich: <input type="radio"/> männlich: <input type="radio"/>
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
WICHTIG: Bei Kindern mit Geburtsort im Ausland - Zuzugsdatum nach Deutschland:	
Straße:	Wohnort: 82140 Olching
Name der Mutter:	Name des Vaters:
Handy Mutter:	Handy Vater:
Tel. (Festnetz):	
E-Mail-Adresse(n):	
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> nur Mutter	
Weitere Adresse, falls von Adresse des Kindes abweichend:	
Religionszugehörigkeit:	
<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere Religionszugehörigkeit.: _____ <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis	
Bei Bekenntnislosigkeit oder anderer Religionszugehörigkeit soll folgender Unterricht besuchen werden:	
<input type="checkbox"/> Ethik oder Antrag auf: <input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht <input type="checkbox"/> kath. Religionsunterricht	

Weitere Angaben

Zahl der Geschwister: _____ Geburtsjahre der Geschwister: _____

WICHTIG: Besucher Kindergarten: _____

Anzahl der Kindergartenjahre bis zum Schuleintritt: _____ Jahr /Jahre

Mein Kind kann schwimmen:

☐ gut ☐ ausreichend ☐ nicht ausreichend

Für Kinder mit nichtdeutscher Herkunftssprache

Welche **Sprache** wird in Ihrer Familie gesprochen? _____

Wie schätzen Sie die Sprachkenntnisse Ihres Kindes in der deutschen Sprache ein?

☐ gut ☐ ausreichend ☐ nicht ausreichend



	Zutreffendes bitte ankreuzen
Mein / Unser Kind ist zwischen dem 01.10.2019 und dem 30.06.2020 geboren und soll regulär zum Schuljahr 2026/2027 eingeschult werden.	
Mein / Unser Kind ist zwischen dem 01.10.2019 und dem 30.06.2020 geboren und soll <u>eventuell</u> vom Schulbesuch zurückgestellt werden.	
Mein / Unser Kind ist zwischen dem 01.07.2020 und dem 30.09.2020 (Einschulungskorridor) geboren und soll regulär zum Schuljahr 2026/2027 eingeschult werden.	
Mein / Unser Kind ist zwischen dem 01.07.2020 und dem 30.09.2020 (Einschulungskorridor) geboren und soll <u>eventuell</u> erst zum Schuljahr 2027/2028 eingeschult werden.	
Mein / Unser Kind wurde 2025/2026 zurückgestellt bzw. nicht eingeschult .	
Mein / Unser Kind ist nach dem 30.09.2020 geboren und soll auf Antrag im Schuljahr 2026/2027 eingeschult werden.	
Mein / Unser Kind soll an einer anderen Schule (z.B. Montessori-Schule, Förderzentrum) eingeschult werden. Name der Schule: _____	

Ich / wir stimme(n) der **wechselseitigen Entbindung von der Schweigepflicht** zwischen Kindertageseinrichtung / Kindergarten und der Grundschule Esting zu.
(Bei Nichtzustimmung bitte streichen!)

Am **Montag, 23.02.2026 und Mittwoch, 04.03.2026 (jeweils nachmittags)** findet an der Schule das **verpflichtende Schulspiel** für alle Vorschulkinder (die noch nicht am Schulspiel am 04.12.2025 bzw. 10.12.2025 teilgenommen haben) statt.

Bitte geben Sie an, an welchem Tag Sie ihr Kind dazu anmelden wollen:

☐ Mein Kind kommt am 23.02.2026

☐ Mein Kind kommt am 04.03.2026

Bitte **einen oder beide möglichen Termine ankreuzen!**
Eine Info über die genaue Uhrzeit folgt kurzfristig per E-Mail!

Platz für wichtige Informationen an die Schule (optional):

Hinweis:

Die Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung erfolgt direkt bei der jeweiligen Einrichtung!

Bitte setzen Sie sich für nähere Informationen mit der gewünschten Einrichtung in Verbindung!

Integrationshort Esting: <https://sozialdienst-olching.de/integrationshort-esting/>

Mittagsbetreuung: <https://sozialdienst-olching.de/mittags-und-hausaufgabenbetreuung/>

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Abgabe des Fragebogens bitte bis **spätestens 16. Januar 2026** (Einwurf in den Schulbriefkasten)