

Bitte in Druckschrift ausfüllen und zur Anmeldung mitbringen!

Anmeldung für die Klasse _____ Schuljahr _____

Wir machen darauf aufmerksam, dass die vorstehenden Daten zum schulinternen Gebrauch in der Elektronischen Daten-verarbeitung (EDV) verwendet und gespeichert werden.

Schülerdaten:

Name: _____

Vorname: _____
 männl. weibl.

Geb. Datum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ja nein

Staatsang.: _____

Ausländer Aussiedler Asylanten

seit _____ in Deutschland

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Notfalladresse: _____

_____ Tel: _____

Besondere Erkrankungen/Medikamenteneinnahme:

Erziehungsberechtigte
(gesetzliche Vertreter):

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Evtl. abweichende Adresse: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Evtl. abweichende Adresse: _____

***Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.**

Zur Einschulung:

1. **Wenn Ihr Kind mit einem Freund/einer Freundin gemeinsam eine Klasse besuchen soll, können Sie diesen Wunsch der Schule ab Jan. – April schriftlich oder telefonisch melden.**
2. Mein Kind besucht den Kindergarten _____ seit _____, die Erzieherin/nen heißt/heißen _____
 Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass sich die Schule vor der Einschulung nach der Schulfähigkeit meines/unseres Kindes beim Kindergarten informiert.

 Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

 Datum