

Anmeldung



Wenn möglich möchte mein Kind gemeinsam mit
in eine Klasse gehen.

Nächstgelegene Schule: ja nein

Zweitwunsch Schule:

Antragskind: ja nein

Personalien des Schülers

Name

Vorname (Rufname bitte unterstreichen)

Geschlecht

männlich weiblich

Geburtsdatum

Geburtsort

Religion

ev. kath. islam. orthodox alevitisch sonstige ohne Konfession

Unser/Mein Kind soll am ev. kath. keinem Religionsunterricht teilnehmen.

Staatsangehörigkeit

deutsch sonstige Spätaussiedler

Straße

PLZ

Ort

Personalien der Erziehungsberechtigten**Erziehungsberechtigt ist bzw. sind**

Eltern Vater Mutter sonst.

Name, Vorname der Mutter**Herkunftsland** (wenn nicht Deutschland)
Anschrift der Mutter (falls abweichend)**Tel./Handy:****Name, Vorname des Vaters****Herkunftsland** (wenn nicht Deutschland)
Anschrift des Vaters (falls abweichend)**Tel./Handy:****Name, Vorname der/des sonstigen Erziehungsberechtigten****Anschrift der/des sonstigen Erziehungsberechtigten****Tel./Handy:****Welche Sprache/n sprechen Sie zu Hause (wenn nicht deutsch)?**
Offene Ganztagschule (bis 16.00 Uhr) - Klasse 1-4: ja neinBetreuung bis Mittag (bis 13.00 Uhr) - nur für Klasse 1-3: ja neinZahl der älteren Geschwister: Zahl der jüngeren Geschwister: Nachweis Masernschutzimpfung vorhanden: ja nein**Freiwillige Angaben****Besuch des Kindergartens/Schulkindergartens**

ja, seit nein

Name des Kindergartens: **Besondere Angaben (Allergien, Medikamente, sehen, hören, sprechen oder sonst.)**

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Ort/Datum