

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

☐ nein

Betreuung bis Mittag (bis 13.00 Uhr) - nur für Klasse 1-3:

☐ ja

☐ nein

Zahl 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