



Anmeldung für das Schuljahr

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Bekenntnis: katholisch evangelisch keine sonstige

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Notfalltelefonnummern:

Name: _____ **Telefon:** _____

Name: _____ **Telefon:** _____

Krankenkasse: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Die folgenden Fragen beantworten nur Eltern mit Migrationshintergrund (andere Staatsangehörigkeit eines oder beider Elternteile, Aussiedler)

Geburtsland des Kindes: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Geburtsland des Vaters: _____

Zuzug nach Deutschland im Jahr: _____.

In unserer Familie wird überwiegend _____ gesprochen. (Bitte Sprache angeben!)

Kindergarten: _____ seit wann? _____

Geschwister (Geburtsjahre): _____

Besondere Hinweise (z.B. Brille, Linkshändig, ...): _____

Krankheiten: (z.B. Asthma, Allergie, ...): _____

Soll das Kind mit dem Bus fahren? (kostenfrei bei einem Schulweg über 2km):

Nein Ja Bushaltestelle: _____

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Schule, falls erforderlich, Auskünfte beim Gesundheitsamt, Kindergarten und anderen vorschulischen Einrichtungen einholen kann.

Ja Nein



Weiter bin ich / sind wir damit einverstanden, wenn eventuelle Fotos auf der Website der Schule oder für Zeitungsartikel verwendet werden.

Ja Nein

Ich bin mit der jährlichen zahnärztlichen Untersuchung in der Schule einverstanden.

Ja Nein

Mein Kind darf bei „hitzefrei“ nach Hause kommen.
Wenn „Nein“ angekreuzt wurde, wird Ihr Kind in
der Schule betreut.

Ja Nein

Angaben zu den Eltern

(Mutter) Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon (falls abweichend): _____ Beruf: _____

Sorgeberechtigt: Ja Nein

(Vater) Name: _____ Vorname: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Telefon (falls abweichend): _____ Beruf: _____

Sorgeberechtigt: Ja Nein

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift des zweiten Erziehungsberechtigten
(bei getrennt lebenden Eltern mit gemeins. Sorgerecht)

Bemerkungen der Schule: