

KLASSE _____ (wird von der Schule ausgefüllt)

1. SCHULTAG _____

ANMELDUNG

SCHÜLERDATEN			
NAME			DATUM ERST-EINSCHULUNG
VORNAME			
STRASSE/HAUSNUMMER			
PLZ/WOHNORT mit ORTSTEIL			
TELEFONNUMMERN			
GESCHLECHT	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe
GEBURTSDATUM			GEBURTSORT
STAATSANGEHÖRIGKEIT			GEBURTSLAND
MUTTER-/VERKEHRSSPRACHE			

ELTERNDATEN	Sorgeberechtigte - Mutter		Sorgeberechtigter - Vater	
	NAME, VORNAME			
FAMILIENSTAND	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> geschieden
SORGERECHT	<input type="checkbox"/> geteilt	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	→ Nachweis alleiniges Sorgerecht erforderlich
ADRESSE (falls abweichend von Schüleradresse)				
TELEFON				
E-Mail*				

* Mit Angabe Ihrer Mailadresse erklären Sie sich zur Kontaktaufnahme hierüber bereit. Eine Weitergabe an Dritte wird ausgeschlossen.

Welche Einrichtung besuchte Ihr Kind zuletzt?	
ORT	KLASSE
NAME	
LETZTER SCHULTAG	
BESONDERHEITEN	

Benötigen Sie eine Kernzeit-/Hortbetreuung oder teilgebundene Ganztageschule?		
JA	<input type="checkbox"/> Kernzeit-/Hortbetreuung	<input type="checkbox"/> teilgeb. Ganztageschule
NEIN	<input type="checkbox"/>	

Falls Ihr Kind weder evang. noch kath. ist, soll es dennoch Religionsunterricht erhalten?		
JA	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch
NEIN	<input type="checkbox"/>	

Nachweis des Masernschutzes:	<input type="checkbox"/> vorgelegter Nachweis:
------------------------------	--

Ort _____

Datum _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r _____