

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Aufnahme in Klasse: _____

Anmeldedatum: _____



ANGABEN ZUM KIND:

NACHNAME _____

VORNAME _____

GEBURTSTAG _____

GESCHLECHT M W

STRASSE _____

PLZ/ORT _____

TELEFON _____

GEBURTSORT _____

RELLIGION _____

1.+2. STAATSANGEHÖRIGKEIT _____

SCHULWEG AUTO

FAHRRAD

SCHUL- UND FUN TICKET

Bekannte Krankheiten z. B. Diabetes, Allergien etc. _____

Masernschutz vollständig

Ja:

Nein:

ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

MUTTER SORGERECHT

VATER SORGERECHT

NACHNAME _____

NACHNAME _____

VORNAME _____

VORNAME _____

STRASSE _____

STRASSE _____

PLZ/ORT _____

PLZ/ORT _____

TELEFON/HANDY _____

TELEFON/HANDY _____

E-MAIL _____

E-MAIL _____

GEBURTSLAND _____

GEBURTSLAND _____

WELCHE SPRACHE WIRD BEI IHNEN ZU HAUSE ÜBERWIEGEND GESPROCHEN? _____

Name aller bisher besuchten Schulen

Jahr der Einschulung aller bisher besuchten Schulen

1 _____

1 _____

2 _____

2 _____

3 _____

3 _____

Grundschulempfehlung

Hauptschule

Hauptschule/Realschule eingeschränkt

Realschule

Realschule/Gymnasium eingeschränkt

Gymnasium

Förderempfehlung _____

Bitte geben Sie eine Notfallnummer an: _____