



## ANMELDUNG Grundschule

SCHÜLERIN	/SCHÜLER [	m w		Bitte in Druckschrift ausfüllen!					
Familienname			Vorname(n)						
Straße, Nr.			Geburtsdatum	Geburtsdatum					
PLZ	LZ Wohnort		Geburtsort	Geburtsland					
Telefon Mutter	/ Vater	Handy Mutter / Vater	E-Mail Mutter / Vater	E-Mail Mutter / Vater					
Staatsangehöri	gkeit		Verkehrssprache	Verkehrssprache					
Religionszugeh	örigkeit		Teilnahme am Religionsunterricht						
Röm. kath			☐ Ja	☐ Ja					
Evangelisc			Nein						
Sonstige, v	welche		ev / rk / Eth	ev / rk / Ethik					
Kindergarten b	esucht		Zuletzt besuchte Schule						
Ja, Name_			Klasse:	Klasse:					
☐ Nein									
ELTERN									
	echtigte(r) 1 Va	ter Mutter	Erziehungsberechtigte(r) 2 Va	Erziehungsberechtigte(r) 2 Vater Mutter					
Name			Name						
- Nume			Name						
Vorname			Vorname						
Staatsangehöri	gkeit		Staatsangehörigkeit						
Adresse, falls vo	on oben abweiche	end	Adresse, falls von oben abweiche	Adresse, falls von oben abweichend					
Sorgerecht (fall	s Eltern getrennt	leben oder nicht verheiratet)	Im Notfall zu erreichen:						
Förderbedarf:	Ja, welc	hen?	nein						
Krankheiten									
Bemerkungen /	<sup>'</sup> Wünsche								
	<u> </u>								
Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r									





Von der Schule auszufüllen !													
Impfbestätigung <u>Masern</u> Ja □ Nein □													
Karteikarte 🗌	ASV □	DSGVO □	Mensa-Max		I	□ VKL		KL 🗆	EDV				