

Anmeldung

Grundschule Klasse _____

.....

Zuname: _____ Vorname/n: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Hausnr.: _____ Geschlecht: weibl. männl.

PLZ: _____ Wohnort/Ortsteil: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Verkehrssprache: _____

Bekenntnis: kath. ev. sonst. _____ kein

Teilnahme am Religionsunterricht: kath. ev. keine Teilnahme

.....

Erziehungsberechtigte/r:

Zuname: _____ Vorname: _____

Sorgeberechtigt ja nein Beruf (freiwillig): _____

Zuname: _____ Vorname: _____

Sorgeberechtigt ja nein Beruf (freiwillig): _____

Privat-Telefon: _____ E-Mail: _____

Geschäftstelefon Mutter: _____ Mobil Mutter: _____

Geschäftstelefon Vater: _____ Mobil Vater: _____

.....

Falls Adresse abweichend wie oben: Vater: Mutter:

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Wohnort/Ortsteil: _____

Sorgeberechtigt ja nein

Bisherige Schule/Kindergarten: _____

Fahrschüler (Bus): ja nein Einstieg Bushaltestelle: _____

Einverständnis Veröffentlichung von Bildern Homepage, Zeitung, etc: Ja Nein

Sind gesundheitliche Rücksichten notwendig: Ja Nein

Falls ja, welche? _____

Sonstige, die schulischen Leistungen beeinträchtigende Einschränkungen:

Informationen zu Regelungen an der Grund-, Werkreal- und Realschule entnehmen Sie bitte der Schulordnung.

Von der Regelung habe ich Kenntnis genommen Ja

Zum Wohle des Kindes werde ich sämtliche Änderungen von persönlichen Verhältnissen unverzüglich der Schule mitteilen, z.B. Umzug, Notfallnummern, langfristige Erkrankungen, familiäre Verhältnisse, u.ä.

Mein Kind ist gegen Masern geimpft Ja Nein Nachweis vorgelegt

Falls nicht, werde ich dies in den nächsten Monaten durchführen Ja

Kindergarten: _____

Kindergartengruppe: _____

Besucht Ihr Kind außerhalb des Kindergartens ein Förderangebot?
(z.B. Ergotherapie, Logopädie, musikalische Früherziehung oder ähnliches)

Mit welchem Kind oder welchen Kindern möchte Ihr Kind in die Klasse?

.....
Ortsangabe, den

.....
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Wir wünschen einen guten Start in Klasse 1