

ANMELDUNG

Schulanfänger

Klasse

Name:

Vorname:
Rufnamen bitte unterstreichen

geb. am:

Geburtsort:

Staatsangeh.: Kind: Vater: Mutter:

Name des Vaters:
erziehungsberechtigt JA NEIN

Name der Mutter:
erziehungsberechtigt JA NEIN

Anschrift der Eltern:

Telefon privat:

E-Mail-Adresse:

Wohnanschrift des Kindes: wie oben
oder:

Bisherige Schule / Kita: Kl.:

Teilnahme am

evangelischen Religionsunterricht:

katholischen Religionsunterricht:

Lebenskunde:

Die Anmeldung zum Religionsunterricht erfolgt aus schulorganisatorischen Gründen **verbindlich** für ein halbes Schuljahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Halbjahr.

Wunsch (Klassenlehrer / Mitschüler):

Priorität: Wunsch Religion

Besondere Krankheiten, die für den Schulablauf von Bedeutung sein könnten (Allergien usw.):

.....
.....
.....

bitte wenden →

Für den Fall, dass mein Kind aufgrund einer Verletzung im Krankenhaus die Erste Hilfe aufsuchen oder aus gesundheitlichen Gründen vorzeitig nach Hause entlassen werden muss, bin ich unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

Vater

Mutter

1. Arbeit: Arbeit:

2. Handy: Handy:

3. Sollte ich weder zu Hause noch am Arbeitsplatz erreichbar sein, bitte ich um Benachrichtigung folgender Personen:

a)

b)

Erklärung: Die Angaben wurden freiwillig gemacht. Sie können von allen schulischen Mitarbeitern eingesehen werden.

Sollten sich Adressen oder Telefonnummern ändern, informiere ich **s o f o r t** das Sekretariat der Schule.

Unterschrift des Vaters:

Unterschrift der Mutter:

.....

.....

Datum: