

Anmeldung an der Victor Gollancz Grundschule

Schulanfänger

Klasse

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: Kind: _____ Mutter: _____ Vater: _____

Name der Mutter: _____

erziehungsberechtigt JA NEIN

Name des Vaters: _____

erziehungsberechtigt JA NEIN

Anschrift des Kindes: _____

Telefon privat: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wohnanschrift der Mutter: _____

(falls abweichend)

Wohnanschrift des Vaters: _____

(falls abweichend)

Bisherige Schule/KITA: _____ Klasse: _____

Teilnahme am

Evangelischen Religionsunterricht:

Katholischen Religionsunterricht:

Lebenskundlicher Unterricht des HVD:

Wunsch (Klassenlehrer/Mitschüler): _____

Priorität: Wunsch Lebenskunde

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

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

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.

Mutter Telefon Arbeit: _____

Mutter Handy: _____

Vater Telefon Arbeit: _____

Vater Handy: _____

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

1. _____

2. _____

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

Sollten sich Adressen oder Telefonnummern ändern, informiere ich **sofort** das Sekretariat der Schule.

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

Ort, Datum