



Anmeldebogen

Angaben Kind:	
Familienname:	
Vorname:	
geboren am:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Zuzugsdatum:	
Herkunftsland:	
Familiensprache (in %):	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Anschrift:	

Angaben Eltern oder Sorgeberechtigte: (Elternteil 1)	
Familienname:	
Vorname:	
Anschrift:	
Festnetz:	
Mobil:	
Email:	

Angaben Eltern oder Sorgeberechtigte: (Elternteil 2)	
Familienname:	
Vorname:	
Anschrift:	
Festnetz:	
Mobil:	
Email:	

Personen oder Institutionen, die ohne Sorgerecht die Erziehung übernommen haben	
Name:	
Anschrift:	
Festnetz:	
Mobil:	
Email:	

Folgende Dokumente wurden vorgelegt (bitte ankreuzen):			
Geburtsurkunde:	<input type="checkbox"/>	Pass:	<input type="checkbox"/>
Stammbuch:	<input type="checkbox"/>	Impfbuch (Masern):	<input type="checkbox"/>

Folgende Krankheiten/Behinderungen/Allergien sind für den Schulalltag von Bedeutung:

Geschwisterkinder	
Anzahl:	Geburtsjahr:

Kindergartenbesuch	
Anzahl der Jahre:	Gruppe:
besuchte Kita:	

Teilnahme am Religionsunterricht (bitte ankreuzen)			
EV:	<input type="checkbox"/>	RK:	<input type="checkbox"/>
Ethik:	<input type="checkbox"/>	nicht getaufte Kinder nehmen automatisch am Ethikunterricht teil	

Interesse am Herkunftssprachenunterricht			
Ja:	<input type="checkbox"/>	Nein:	<input type="checkbox"/>
folgende Sprache:			

Im Notfall zu verständigen	
Familienname:	
Vorname:	
Mobil:	
Familienname:	
Vorname:	
Mobil:	

Hausarzt oder Kinderarzt	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	

Interesse an Betreuung nach dem Unterricht (bitte ankreuzen)			
Ja (bis 14 Uhr):	<input type="checkbox"/>	Ja (bis 16:30 Uhr):	<input type="checkbox"/>
Nein:	<input type="checkbox"/>		

Mein Kind möchte mit folgenden Kindern in eine Klasse

Ort, Datum

Unterschrift der/des Anmeldenden

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft