



Schüleranmeldung

in Klassenstufe: ab dem:

Woher (von welcher Schule):

Personalangaben des Kindes:

Familienname: Vorname: (Rufname unterstreichen) Geschlecht: m / w

.....

geboren am: geboren in:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit: deutsch (andere Staatsangehörigkeit)

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | seit wann in BRD: | Staatsangehörigkeit: | | |
| Aussiedler | Asylbewerber | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Das Kind versteht kein deutsch. | <input type="checkbox"/> | Das Kind versteht wenig deutsch. | <input type="checkbox"/> | Das Kind versteht und spricht deutsch. |

Erziehungsberechtigte:

Mutter sorgeberechtigt: ja nein (Vorlage des Urteils bei alleinigem Sorgerecht erforderlich!)

Nachname: Vorname:

Anschrift:

Telefon: email:

Vater sorgeberechtigt: ja nein (Vorlage des Urteils bei alleinigem Sorgerecht erforderlich!)

Nachname: Vorname:

Anschrift:

Telefon: email:

| |
|--|
| Einverständnis zur Anforderung und Weitergabe von medizinischen und diagnostischen Gutachten bzw. Empfehlungen erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|--|

| |
|--|
| Maserschutzimpfung vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte Kopie des Impfnachweises beilegen! |
|--|

Unterschrift: Datum: