



SCHÜLERANMELDUNG

Schuljahr: _____

Eintritt in die Grundschule

SCHÜLERDATEN

Familiennamen	
Vorname	Geschlecht:
Kindergarten *	
Geburtstag	
Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> anderes:
Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort (<u>mit Teilort</u>)	
Telefon	
NOTFALLNUMMER(N) (Wer ist im Notfall am besten zu erreichen, mit Namen!)	
E-Mail Wichtig! <small>Wird für Kommunikation zw. Schule und Eltern genutzt.</small>	
Konfession	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> keine/andere:
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Religionsunterricht KoKo <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
2. Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Wichtige Informationen (z.B. Allergien, Medikamente)	

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Familiennamen		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nur auszufüllen bei Abweichung zu Anschrift oben		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Teilort		
Telefon		

*Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass während des ersten Schuljahres ein Kooperationsgespräch zwischen Schule und Kindergarten stattfindet. Ja Nein

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r