



Anmeldung / Datum: _____

Einschulung Schuljahr: _____

zur Klassenstufe: _____

Telefon 9395-1947

Fax 9395-1946

E-Mail sekretariat06g32@gmx.de

Vorname(n)

Name

Geburtsdatum und -ort

Staatsangehörigkeit

männl.

weibl.

Umschulungskarte:

ja / nein ab: _____

Warteliste: _____

Postanschrift des Kindes, Name (wenn vom Kind abweichend)

Telefon / Handy

Angaben zu den Eltern

Mutter: Vor- und Zuname: _____ erziehungsberechtigt ja / nein

Telefon + Handy (Postanschrift, **NUR wenn vom Kind abweichend**), Mail (*freiwillig*): _____

Vater: Vor- und Zuname: _____ erziehungsberechtigt ja / nein

Telefon + Handy (Postanschrift, **NUR wenn vom Kind abweichend**), Mail (*freiwillig*): _____

Andere Sorgeberechtigte Vor- und Zuname: _____

Anschrift / Telefon, Mail (*freiwillig*) Sorgerechtsverhältnis zum Kind

Krankenversicherung des Kindes bei Kasse _____ Vers. Nr. _____ Karten-Nr. _____

versichert bei Mutter / Vater / Privat / andere Sorgeberechtigte: _____
Name (Bezug zum Kind)

Notfallnummern: Im **Notfall** auch erreichbar (Name und Bezug zum Kind; Telefon/Handy)

Teilnahme am Religionsunterricht: **evangelisch** **katholisch** oder **Lebenskundeunterricht** **KEINE Teilnahme**

Schulanfänger:

Kita, Name, Anschrift und Telefon: _____

Wunsch: _____ Umschulung zur: _____

Geschwister: _____

Ergänzende Förderung und Betreuung: VHG ab 7.30 Uhr Hort: ja nein

Modul: 6.00-7.30 13.30-16.00 13.30-18.00 6.00-16.00 6.00-18.00 nur Ferien

Datum/Unterschrift der/s Antragsteller/s: _____

Nur durch Schule auszufüllen:

Personalausweise / Pässe der/des Anmelders ja / nein, Geburtsurkunde / Pass des Kindes ja / nein

Schuluntersuchung am _____ **lernmittelbefreit** , Belege vorgelegt am: _____

Umschulungsanträge gesamt _____ abgelehnt _____ Widerspruch _____ befürwortet ja / nein

Alle Angaben sind ausschließlich für den schulinternen Gebrauch und werden streng vertraulich behandelt.