

Vor- und Zuname des Kindes:

m w

geboren am: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Falls nicht in Deutschland geboren:

Ab wann in Deutschland: (Tag / Monat / Jahr): _____

Familiensprache: _____

Anschrift des Kindes:

Straße: _____ **PLZ, Ort:** _____

Staatsangehörigkeit: _____ **Religionszugehörigkeit:** _____

Religionsteilnahme: _____

Eltern oder Sorgeberechtigte

Vor- und Zuname der Mutter: _____

Anschrift der Mutter: _____

Telefon: _____ **Mobil:** _____

Notfall-Nr.: _____ **Diensttelef.:** _____

E-Mail-Adresse: _____

Vor- und Zuname des Vaters: _____

Anschrift des Vaters: _____

Mobil: _____ **Diensttelef.:** _____

E-Mail-Adresse: _____

Früher besuchte Schule: _____ **Wiederholte Klasse:** _____

Grundschule: _____ **Einschulungsjahr:** _____

Anmeldung für die Klasse:

Es liegen folgende Behinderungen, Allergien u. Krankheiten vor, die für den Schulalltag von Bedeutung sind:

Teilnahme Bläserklasse ja nein

Teilnahme GTS-Angebot ja nein

Anmeldedatum:

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten