

Anmeldeantrag nach Zuzug

Schulstempel

für Schuljahr

Die Aufnahme in die links genannte Schule wird hiermit beantragt für:

Schülerin / Schüler

Name und Vornamen			
Geburtstag und Geburtsort			
Kreis / Land			
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit			
Adresse vor Zuzug / PLZ, Ort			
Straße, Haus-Nr., Telefon			
Adresse nach Zuzug / PLZ, Ort			
Straße, Haus-Nr., Telefon			
Zahl der Geschwister		Linkshänder:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Familienstammbuch	<input type="checkbox"/>
Krankenversicherung (Angabe für Notfälle)		Hausarzt:	
gesundheitliche Beeinträchtigungen			
bisher besuchte Schule			
Erste Einschulung am		in die	
Zuzug erfolgt voraussichtlich am		Aufnahme in die Klasse	
Hortbetreuung gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Teilnahme an Schülerspeisung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Milch	<input type="checkbox"/> ja	Sorte:	<input type="checkbox"/> nein
Busantrag wird gestellt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Erziehungsberechtigte

Name und Vorname des Vaters	
Wohnung (falls abweichend) PLZ, Ort	
Straße, Haus-Nr., Telefon	
im Notfall erreichbar (Tel.)	
Name und Vorname der Mutter	
Wohnung (falls abweichend) PLZ, Ort	
Straße, Haus-Nr., Telefon	
im Notfall erreichbar (Tel.)	

Tag der Anmeldung:	Aufnehmende Lehrkraft:	Anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r: