

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		LDS	
Staatsangehörigkeit			
Adresse vor Zuzug / PLZ, Ort			
Straße, Haus-Nr., Telefon			
Adresse nach Zuzug / PLZ, Ort			
Straße, Haus-Nr., Telefon			
Zahl der Geschwister		Linkshänder: ☐ ja ☒ nein	
vorgelegte Nachweise		☐ Geburtsurkunde	☐ Ggf. Sorgerechtsnachw.
Krankenversicherung (Angabe für Notfälle)		Hausarzt:	
gesundheitliche Beeinträchtigungen			
bisher besuchte Schule			
Mailadresse des Kindes zur Nutzung der Schulcloud		Bitte beachten Sie bei der Einrichtung der Mailadresse für die Schulcloud, dass der Name des Kindes in der Mailadresse ersichtlich sein muss.	
Erste Einschulung am		in die	
Zuzug erfolgt voraussichtlich am		Aufnahme in die Klasse	
Masernimpfungen liegen vor		☐ ja	☐ nein ☐ Nachweis vorhanden

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.)	

Aufnehmende Lehrkraft:	Anmeldende/r Sorgeberechtigte/r:

Tag der Anmeldung:
