

- Lernanfänger  
 Vorklassenkind

## ANMELDUNG

Schuljahr: \_\_\_\_\_

männlich  weiblich

Name des Schülers:	
Vorname des Schülers:	
Geburtsdatum/-ort:	
Staatsangehörigkeit : bei Abweichung Muttersprache:	
Erziehungsberechtigt :	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> andere Personen :
Name/Vorname der Mutter:	
Name/Vorname des Vaters:	
Wohnung der/des Erziehungsberechtigten:	
Wohnung des Schülers:	
Tel.-Nr.:	<b>Notfall-Tel.:</b>
Kita seit:	<b>Notfall-Tel.:</b>
Krankenkasse:	mitversichert bei
Teilnahme am Religionsunterricht:	ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Lebenskunde <input type="checkbox"/>
<b>Gesundheitl. Rücksichtnahme (z.B. Allergien):</b>	
Wunsch an eine andere Grundschule:	
Besondere Einschulungswünsche(Freund, Freundin)	

**Bemerkungen:**

<b>Geschwister:</b>	Name/Vorname	Geburtsdatum	Klasse

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/Datum