

Nachweis Masernimpfung (2x): **Eintragung vom Sekretariat**

ja  nein

## Anmeldung zum Schulbesuch

(gemäß § 1 GrundSchulV)

K i n d	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Bekenntnis:	
Staatsangehörigkeit:	1. <span style="margin-left: 150px;">2.</span>
Muttersprache <small>ggf. Zweitsprache</small>	
gesundheitliche Besonderheiten: (Brille, Hörgerät, Allergien ...)	
Krankenkasse:	

Kindergarten/Spielkreis: <small>Name und Ort</small>		Besuch von – bis:	
bish. Fördermaßnahmen	Sprachförderung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Frühförderung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	sonstiges
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	

	Vater	Mutter
Name:		
Vorname:		
(Beruf):		
PLZ, Wohnort:		
Straße + Hausnr.:		
Telefon		
Handy		
weiteres Telefon Beruf, Großeltern ...		
<b>Sorgeberechtigt:</b> <small>alleinerziehend, gem. Sorgerecht</small>		

zuletzt besuchte Schule	
Klassenstufe	
Erste Einschulung zum Schuljahr	
in	

**Bemerkungen:**

Datum

Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten