

Freiherr-vom-Stein-Schule

Anmeldung

Bitte in **Druckschrift** ausfüllen/Zutreffendes ankreuzen.

Schüler/Schülerin

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Krankenkasse: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Konfession: evangelisch katholisch freikirchlich neuap. gr.-orth.
 Zeugen Jeh. Islam jüdisch sonstige keine

Falls nicht in Deutschland geboren, seit wann in Deutschland? _____

Staatsangehörigkeit: _____

Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf: ja / nein

Falls ja, Art des Förderbedarfs: (Bescheid der RLSB bitte beifügen!!!) _____

5. Jhg., kann Ihr Kind schwimmen? ja, (Vorlage des Schwimmbadzeichens) nein

Masernschutzimpfung: Vorlage des Impfausweises bei der Anmeldung !!!

Erziehungsberechtigte:

Mutter	Vater
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, PLZ, Ort	Straße, PLZ, Ort
Telefon und Handy	Telefon und Handy

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern:

Die Schülerin/der Schüler lebt bei: Eltern Mutter Vater

Sorgeberechtigt sind/ist: Eltern Mutter Vater

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, so ist dieses durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen!
Sind noch weitere Personen (Stiefeltern, Großeltern, etc.) berechtigt, Interessen des Schülers wahrzunehmen, z.B. Aufgaben der Elternvertretung, so ist dieses der Schule mitzuteilen.

Freiherr-vom-Stein-Schule

Bei nur einer Unterschrift:

„Ich erkläre hiermit, dass diese Anmeldung mit Zustimmung der anderen sorgeberechtigten Person erfolgt!“

_____ Datum

_____ Unterschrift der Mutter

_____ Unterschrift des Vaters

Bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht:

Aufnahme nur mit Unterschrift beider Sorgeberechtigten möglich!

Einschulung Grundschule (Jahr): _____

Bisherige Schule: _____

Klassen- od. Schülerwunsch: _____

Bemerkung zur Anmeldung:

Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen:

Unser Kind muss folgende (Notfall)-Medikamente einnehmen:
