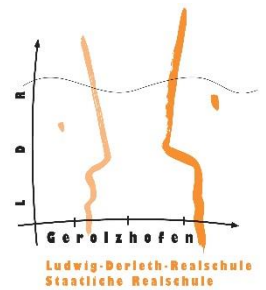


Anmeldebogen



Daten des Schülers / der Schülerin:	
_____	_____
Familienname	Rufname
Geschlecht: _____	
Geboren am: _____	in: _____
Staatsangehörigkeit: _____	_____
Bekenntnis: _____	Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Ev. <input type="checkbox"/> Ethik
Daten der Erziehungsberechtigten:	
<u>Mutter:</u>	<u>Vater:</u>
_____	_____
Name, Vorname	Name, Vorname
_____	_____
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
_____	_____
Postleitzahl, Wohnort	Postleitzahl, Wohnort
_____	_____
Telefonnummer	Telefonnummer
_____	_____
Mobil	Mobil
_____	_____
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht
<input type="checkbox"/> Getrennt lebend (Einverständniserklärung erforderlich)	Kind lebt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Schüler*in kommt von:	
Schulname:	_____
Schulart:	_____
aus Jahrgangsstufe	_____
Datum der Ersteinschulung:	_____
Mein Kind möchte gerne mit	_____
in eine Klasse.	_____
Zutreffendes bitte ankreuzen:	
Bei meinem / unserem Kind liegt vor:	<input type="checkbox"/> Lese-Rechtschreibstörung (Legasthenie)
	<input type="checkbox"/> Isolierte Rechtschreibstörung
	<input type="checkbox"/> Isolierte Lesestörung
Impfnachweis Masern liegt vor:	
	<input type="checkbox"/> Ja (Impfpass)
Erkrankungen:	
Mein / unser Kind leidet an folgenden Krankheiten:	_____

Erreichbarkeit im Notfall:	
Folgende Personen können im Notfall kontaktiert werden:	
Name: _____	Telefonnummer: _____
Name: _____	Telefonnummer: _____
Ich habe / Wir haben davon Kenntnis genommen, dass die Daten digitalisiert und weiterverarbeitet werden.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Kenntnisnahme der Schulleitung: _____