

# Anmeldebogen



## Daten des Schülers / der Schülerin:

_____	_____
Familiename	Rufname
Geschlecht: _____	
Geboren am: _____	in: _____
Staatsangehörigkeit: _____	_____
Bekenntnis: _____	besuchter Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> Kath. <input type="checkbox"/> Ev. <input type="checkbox"/> Ethik

## Daten der Erziehungsberechtigten:

### Mutter:

_____
Name, Vorname
_____
Straße, Hausnummer
_____
Postleitzahl, Wohnort
_____
Ortsteil
_____
Telefonnummer
_____
Mobil
_____
E-Mail-Adresse

- Gemeinsames Sorgerecht
- Getrennt lebend  
(Einverständniserklärung erforderlich)

### Vater:

_____
Name, Vorname
_____
Straße, Hausnummer
_____
Postleitzahl, Wohnort
_____
Ortsteil
_____
Telefonnummer
_____
Mobil
_____
E-Mail-Adresse

- Alleiniges Sorgerecht
- Kind lebt bei  Mutter  
 Vater

**Schüler\*in kommt von:**

Schulname: \_\_\_\_\_  
Schulart: \_\_\_\_\_  
aus Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_  
Jahr der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_

**Klassenwunsch:** (ein Wunsch)

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Ersatz \_\_\_\_\_

**Wir versuchen Ihren Wunsch zu berücksichtigen.**

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Bei meinem / unserem Kind liegt vor:  Rechtschreibstörung  
 Lesestörung  
 ADS/ADHS  
 Gutachten liegt vor

**Chronische Erkrankungen:**

Mein / unser Kind leidet an folgenden Krankheiten:

\_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

**Masernimpfung:**

Ja (Impfpass liegt vor)

Ich habe / Wir haben davon Kenntnis genommen, dass die Daten digitalisiert und weiterverarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Kenntnisnahme der Schulleitung: \_\_\_\_\_