

Anmeldedatum:

Name, Vorname des Kindes:

Adresse:

Geburtsdatum:

Verkehrsprache in der Familie:

Konfession:

Kindergarten:

Dauer des Kindergartenbesuches: _____ Jahre

Geschwisterkind/er auf unserer Schule?

Name:

Klasse:

Masernimpfschutz: ja ☐ nein ☐

Geburtsurkunde hat vorgelegen: ja ☐ nein ☐

Kita Bericht liegt vor: ja ☐ nein ☐

Passfoto liegt vor: ja ☐ nein ☐

Eltern des Kindes leben zusammen: ja ☐ nein ☐

Kind lebt bei: Mutter ☐ Vater ☐

Sorgerecht: beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐

Mutter:

Vater:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Adresse, wenn abweichend:

Adresse, wenn abweichend:

Geburtsland:

Geburtsland:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Festnetz:

Festnetz:

Mobil:

Mobil:

Mail:

Mail:

Schulorganisatorisches:

Religionsunterricht: ja ☐ nein ☐ wenn ja: katholisch ☐ evangelisch ☐

Teilnahme am Schulgottesdienst? ja ☐ nein ☐

Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) erwünscht? Ja ☐ nein ☐ Sprache:

Gutachten von Ärzten, Therapeuten o.ä. liegen vor ja ☐ nein ☐

OGS - Offener Ganztag - ja ☐ nein ☐

8 - 1 Betreuung (*Arbeitsbescheinigungen einreichen*) ja ☐ nein ☐

Familie erhält Leistungen ja ☐ nein ☐

Wenn ja: Jobcenter ☐ BG Nr.: _____ Wohngeld ☐ Nr.: _____

Krankheiten: _____

Allergien: _____ Hundehaar : ja ☐ nein ☐

regelmäßige Einnahme von Medikamenten: _____

Hobbys/Freizeitgestaltung des Kindes:

Mit dem Erscheinen des Namens meines Kindes auf der Klassenliste beim Elterninformationsabend bin ich einverstanden: ja ☐ nein ☐

Mein Kind darf auf veröffentlichten Bildern aus der Schule erscheinen: ja ☐ nein ☐

Der/Die heute nicht anwesende/n Erziehungsberechtigte/n ist/sind mit der Anmeldung an der Grundschule Burgaltendorf einverstanden!

Die Teilnahme an außerunterrichtlichen schulischen Veranstaltungen (Unterrichtsgänge, Klassenfahrten) gehört zum Programm der Schule. Mein Kind wird daran teilnehmen!

Die Schule arbeitet mit Schulhunden. Wir melden Ängste oder Allergien explizit an. Andernfalls akzeptieren wir den Umgang meines Kindes mit diesen Hunden.

Unverbindlicher Mitschüler/innen-Wunsch:

Ich bestätige, dass die o.g. Informationen wahrheitsgemäß ausgefüllt wurden.

Datum

Unterschrift Erziehung-/Sorgeberechtigte/r